

OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI OSIĄGNIĘTEGO DOCHODU Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Ja niżej podpisana/y..... PESEL.....
zam. **oświadczam**, że w miesiącu 2021 r.
z tytułu zatrudnienia wuzyskałam/łem:
1. Przychód
z czego potrącono:
2. Koszty uzyskania przychodu w wysokości.....
3. Podatek dochodowy w wysokości
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w wysokości
5. Składki na ubezpieczenia społeczne w wysokości
6. Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób
7. Dochód wyniósł

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Miejscowość, data

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

*) Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej za **dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów** z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, **poniższą** o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.