…………………………………………….

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkały(a)…………………………………………………………………………………..

jestem zatrudniony(a) w …………………………………………………………………………

(nazwa, adres, numer telefonu zakładu pracy)

w wymiarze czasu pracy………………………………………………………………………...

na podstawie umowy …………………………………………………………………………...

(rodzaj umowy)

w okresie …………………………………………….., z tego tytułu uzyskałem(am) dochód.

Wynagrodzenie **wypłacone** w ………………………… wyniosło:

(miesiąc i rok)

1. przychód .………………………….……..zł
2. koszty uzyskania przychodu ……….………………….……..zł
3. zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych …………………..…..……........zł
4. składka na ubezpieczenie zdrowotne …………………………….........zł
5. składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

w części finansowanej przez ubezpieczonego …………………………….........zł

1. składka na ubezpieczenie chorobowe …………………………….........zł

**DOCHÓD** **(pozycja 1-2-3-4-5-6**) ………….…………………………..zł

Potrącenia:

* alimentów …………………………………zł
* inne …….………...…………………zł

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………………………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

⃰**niepotrzebne skreślić**