|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  (imię i nazwisko członka rodziny oraz adres)  **Oświadczenie do dochodu podlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych osiągniętego w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy**  Oświadczam, że dochód z roku kalendarzowego **2017 r.** osiągnięto z tytułu:  □ zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej  w okresie od …………………………………..…do ……………………….……….…….  □ inne tj…………………………………………………………………………………………….  w okresie od ……….…………….……..…..…..do ………………………………….....  Jednocześnie dochód ten:  □ **jest** uzyskiwany w dniu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych/funduszu  alimentacyjnego/świadczenia wychowawczego;  z tyt.:…………………………………………………………………………………………………………..  □ **nie jest** uzyskiwany w dniu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych/ funduszu  alimentacyjnego/świadczenia wychowawczego;  z tyt.:……………………………………………………………………………..………począwszy od …………….……..….……..  ***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***  ..…………………………………………………………… ………………..………………………………………  (miejscowość, data) (podpis) | ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  (imię i nazwisko członka rodziny oraz adres)  **Oświadczenie do dochodu podlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych osiągniętego w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy**  Oświadczam, że dochód z roku kalendarzowego **2017 r.** osiągnięto z tytułu:  □ zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej  w okresie od …………………………………..…do ……………………….……….…….  □ inne tj…………………………………………………………………………………………….  w okresie od ……….…………….……..…..…..do ………………………………….....  Jednocześnie dochód ten:  □ **jest** uzyskiwany w dniu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych/funduszu  alimentacyjnego/świadczenia wychowawczego;  z tyt.:…………………………………………………………………………………………………………..  □ **nie jest** uzyskiwany w dniu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych/ funduszu  alimentacyjnego/świadczenia wychowawczego;  z tyt.:……………………………………………………………………………..………począwszy od …………….……..….……..  ***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***  ..…………………………………………………………… ………………..………………………………………  (miejscowość, data) (podpis) |