|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  (imię i nazwisko członka rodziny, 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**2021 r.**osiągnięto z tytułu:  □ zatrudnienia lub innej pracy zarobkowejw okresie:  1) od …………………………………..…do ……………………….……….…….  2) od …………………………………..…do ……………………….……….…….  □ inne tj………………………………………………………………………………… w okresie:  1) od ……….…………….……..…..…..do ………………………………….....  2) od …………………………………..…do ……………………….……….…….  Jednocześnie dochód ten:  □**jest** uzyskiwany w dniu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych/funduszu alimentacyjnego  z tyt.:……………………………………………………………………………………………………………………………  □**nie jest** uzyskiwany w dniu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych/ funduszualimentacyjnego  z tyt.:……………………………………………………………………………..……… od …………….……..….……..  ***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***  ………………..………………………………………  (data i podpis) | ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  (imię i nazwisko członka rodziny, 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 **2021 r.** osiągnięto z tytułu:  □ zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w okresie:  1) od …………………………………..…do ……………………….……….…….  2) od …………………………………..…do ……………………….……….…….  □ inne tj………………………………………………………………………………… w okresie:  1) od ……….…………….……..…..…..do ………………………………….....  2) od …………………………………..…do ……………………….……….…….  Jednocześnie dochód ten:  □**jest** uzyskiwany w dniu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych/funduszu alimentacyjnego  z tyt.:……………………………………………………………………………………………………………………………  □**nie jest** uzyskiwany w dniu ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych/ funduszualimentacyjnego  z tyt.:……………………………………………………………………………..……… od …………….……..….……..  ***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***  ………………..………………………………………  (data i podpis) |