|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………..……………………………………………………………..……………………………………………………………..(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) |