

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w ul.....

pouczony/a o odpowiedzialności karnej za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy z art. 233 § 1 kodeksu karnego* - oświadczam że:

Jestem/byłem* zatrudniony/a w

od do.....

Dochód zgodnie z art.3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych – Dz. U. z 2017r. poz. 1952/art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 11 lutego 2016r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci – Dz. U. z 2017r. poz. 1851 (tj. **przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych(Dz. U. z 2012r. poz. 361 z późn. zm.) pomniejszone o: koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne)** uzyskany za drugi miesiąc zatrudnienia, tj. za miesiąc.....roku.....**wyniósł:**.....
słownie:

*art. 233 § 1 kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

** *niepotrzebne skreślić*

Głogów, dnia.....

.....
podpis oświadczającego

.....
podpis odbierającego oświadczenie
imię i nazwisko, stanowisko służbowe