Tomaszów Lubelski ..……..……...

(data)

OŚWIADCZENIE

o osiągniętych dochodach w m-cu poprzedzającym złożenie wniosku zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.

Ja, niżej podpisana/y……...

(imię i nazwisko)

legitymująca/y się dowodem osobistym…….

(seria i numer)

wydanym przez……oświadczam, że

(organ wydający)

w m-cu ……uzyskałam/uzyskałem dochód:

(podać miesiąc)

1. Z tyt. zatrudnienia, umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub umowy o dzieło

w…….

- *Przychód* ……zł,
- *Koszty uzyskania przychodu ……...*……...zł,
- *Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych* …… .zł,
- *Składka na ubezpieczenie zdrowotne*……... zł,
- *Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego ……...*……...zł,
- *Składka na ubezpieczenie chorobowe ...*…….....zł,

2. Z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego ……. ha,

(podać ilość ha przeliczeniowych)

3. Opłacane składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne do KRUS ……...……..zł,
4. Z tyt. pobieranej renty lub emerytury…….zł,

(podać numer świadczenia i kwotę)

5. Z tyt. pobierania zasiłku dla bezrobotnych…….zł,
6. Z tyt. pobierania alimentów……zł,
7. Z tyt. pobierania zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami ……..zł, oraz pielęgnacyjnych …….zł,
8. Z tyt. pracy dorywczej …….. zł,
9. Inne dochody ……..zł. Źródło…….
10. Jednorazowy dochód uzyskany w ciągu 12 m-cy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej przekraczający pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej lub rodziny……..zł,
11. Dochód uzyskany jednorazowo za dany okres w kwocie ……zł

12. Oświadczam, że prowadzę / nie prowadzę działalności*:

a) opodatkowanej podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych
b) opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne.

13. Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w wysokości ……zł.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**niepotrzebne skreślić*