

Imię i nazwisko członka rodziny

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU
 PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH
 W ART. 27, 30b, 30c i 30e USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD
 OSÓB FIZYCZNYCH, UZYSKANYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES
 ŚWIADCZENIOWY**

Oświadczam, że w roku podatkowym

1. Dochód¹⁾ wyniósł zł gr.
2. Podatek należny wyniósł zł gr.
3. Składki na ubezpieczenie społeczne
 odliczone od dochodu wyniosły zł gr.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

¹⁾ Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszenia składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszenia o należny podatek dochodowy.

Imię i nazwisko członka rodziny

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE
ZDROWOTNE W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym wysokość składki na ubezpieczenie
zdrowotne wyniosła zł gr.

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)