

.....  
(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW  
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY  
FIZYCZNE O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam/uzyskałem dochód z działalności opodatkowanej w formie:

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego

karty podatkowej


1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósł.....zł.....gr.
2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły.....zł.....gr.
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły.....zł.....gr.
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł.....zł.....gr.

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

.....  
(miejscowość, data)

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

Załącznik Nr. 5

Druk:  95-100 Zgierz, ul. Aleksandrowska 2, tel/fax: (42) 716 - 05 - 15