Ropczyce, dnia …………………………….. 2024 r.

…...............................................

(imię i nazwisko)

…...............................................

…...............................................

(adres zamieszkania)

…...............................................

(Pesel)

***OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW***

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w miesiącu **…………………..r**. uzyskałem/am dochód **netto** z następującego źródła:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota netto** |
| **1.** | umowa o pracę |  |
| **2.** | pozarolnicza działalność gospodarcza opodatkowana podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych |  |
| **3.** | pozarolnicza działalność gospodarcza opodatkowana zryczałtowanym podatkiem dochodowym – ryczałt, karta podatkowa\*\* |  |
| **4.** | gospodarstwo rolne o powierzchni …............ ha przeliczeniowych (dochód miesięczny za 1 ha przeliczeniowy 345 zł) |  |
| **5.** | **a) zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego:**  - z tytułu urodzenia dziecka,  - zasiłek wychowawczy,  - samotne wychowanie dziecka,  - wychowanie dziecka w rodzinie wielodzietnej,  - kształcenie i rehabilitacja dziecka,  - dojazd dziecka do szkoły,  - rozpoczęcie roku szkolnego\*\*  **b) zasiłek pielęgnacyjny\*\***  **c) świadczenie pielęgnacyjne\*\*** |  |
| **6.** | świadczenia z Pomocy Społecznej  …........................................................................ |  |
| **7.** | alimenty |  |
| **8.** | Inne …................................................................. |  |

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

…................................................................

(podpis osoby składającej oświadczenie)

\*miesiąc poprzedzający złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu miesiąc, w którym wniosek został złożony

\*\* niepotrzebne skreślić