

.....dn. ....

.....

(nazwisko i imię)

.....

.....

(adres)

Oświadczenie o wysokości dochodu uzyskanego z tytułu zatrudnienia  
za miesiąc poprzedzający miesiąc składania wniosku tj.

.....

(miesiąc i rok)

Przychód	
Miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu	
Wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne	
Wysokość składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, chorobowe finansowane przez ubezpieczonego)	

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie danych niezgodnych z prawdą.

Art. 233 § 1 KK: „kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)