**Załącznik nr 9**

…………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, Numer PESEL)

………………………………………………………………………..

 (PESEL)

**1. Wypełniaj DRUKOWANYMI LITERAMI**

**2. Pola „ Seria i nr dowodu osobistego potwierdzającego tożsamość” dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano
 numeru PESEL.**

**3. Pola wybory zaznaczaj**  **lub** 

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODZIE SWOIM ALBO 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**

|  |
| --- |
| **DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE**(nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twojego dochodu)………………………………………………………………………………………………………………(imię, nazwisko, Numer PESEL)……………………………………………………………………………………………………………….(*Seria i nr dowodu osobistego potwierdzającego tożsamość-* ***wypełnić w przypadku gdy nie nadano nr PESEL****)* |

**Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny w roku kalendarzowym ..................... uzyskał dochód z działalności opodatkowanej w formie:**

□ 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 wnioskodawcy składającego oświadczenie)