

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu, PESEL)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż w miesiącurok.....otrzymałem wynagrodzenie uzyskane z tytułu zatrudnienia (umowy o pracę), na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia , umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych* w wysokości :

Przychód wyniósłzł.....gr.

Podatek dochodowy od osób fizycznych wyniósł.....zł..... gr.

Składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły.....zł.....gr.

Składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe finansowane przez ubezpieczonego) wyniosły

.....zł.....gr.

Składki na ubezpieczenie chorobowe wyniosły.....zł.....gr.

Koszty uzyskania przychodu.....zł.....gr.

☐ **W związku z nie wypełnieniem w/w danych dotyczących wysokości dochodu zobowiązuję się dostarczyć zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia w terminie do dnia**

2. Oświadczam ,iż w miesiącu.....rok.....mój współmałżonek/konkubent, inny członek rodziny (podać jego imię i nazwisko)otrzymał/ła wynagrodzenie uzyskane z tytułu wynagrodzenia (umowy o pracę), na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia , umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych(usług rolniczych)* w wysokości :

Przychód wyniósłzł.....gr.

Podatek dochodowy od osób fizycznych wyniósł.....zł.....gr.

Składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły.....zł.....gr.

Składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe finansowane przez ubezpieczonego) wyniosły

.....zł.....gr.

Składki na ubezpieczenie chorobowe wyniosły.....zł.....gr.

Koszty uzyskania przychodu.....zł.....gr.

☐ **W związku z nie wypełnieniem w/w danych dotyczących wysokości dochodu zobowiązuję się dostarczyć zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia w terminie do dnia**

3. Oświadczam (dotyczy wszystkich członków rodziny), iż jestem/byłem* zatrudniony w

(nazwa, adres zakładu pracy)

-.....w okresie od.....do.....

-.....w okresie od.....do.....

-.....w okresie od.....do.....

-.....w okresie od.....do.....

Okresy składkowe wynoszą.....

Okresy nieskładkowe wynoszą.....

*) niepotrzebne skreślić

4. Oświadczam (dotyczy wszystkich członków rodziny), że **posiadam / nie posiadam*** powierzchni użytków rolnych, których powierzchnia w hektarach przeliczeniowych wynosi powyżej 1 ha.
Powierzchnia posiadanych użytków rolnych wynosi

5. Oświadczam, że jestem rolnikiem i z tego tytułu jestem zobowiązany do opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne rolników w wysokości.....
(dotyczy wszystkich członków rodziny, dodatkowo należy dostarczyć dowód opłacenia składki)

6. Oświadczam, że w roku **szkolnym**wymienione dzieci kontynuują naukę szkole podstawowej, szkole ponadpodstawowej lub szkole wyższej (imię, nazwisko dziecka, szkoła)
-.....
-.....
-.....
-.....
-.....

7. Oświadczam, że następujący członkowie mojej rodziny:figuruja
w ewidencji bezrobotnych lub poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w.....

USTALENIE DOCHODU Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

8. Oświadczam, że w miesiącurok.....prowadziłem i nadal **prowadzę / nie prowadzę *** pozarolniczą działalność gospodarczą (dotyczy wszystkich członków rodziny – w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez członka rodziny należy podać jego imię i nazwisko.....):

Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych lub karta podatkowa.

9. ☐ Prowadzę działalność gospodarczą na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne tzw. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych lub karta podatkowa.

Dokumenty niezbędne dla osób prowadzących w/w działalność

- należy dostarczyć dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych w terminie do dnia

- należy dostarczyć zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania w terminie do dnia

Oświadczam, że z tytułu prowadzonej w miesiącurok..... pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne osiągnięciem dochód w wysokości (za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby)

Oświadczam, że w miesiącu.....rok.....prowadziłem pozarolniczą działalność gospodarczą opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne i opłaciłem należne składki w ZUS.....w wysokości.....

*) niepotrzebne skreślić

Zasady ogólne lub podatek liniowy.

10. ☐ Prowadzę pozarolniczą działalności gospodarczą opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych tzw. zasady ogólne, podatek liniowy
za rok

Dokumenty niezbędne dla osób prowadzących w/w działalność:

- zgodnie z art. 8 ust. 7 ustawy o pomocy społecznej należy dostarczyć zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o wysokości:

- 1) przychodu,
- 2) kosztów uzyskania przychodu,
- 3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania,
- 4) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza (w przypadku gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem),
- 5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne,
- 6) należnego podatku,
- 7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.

Zaświadczenie dostarczę w terminie do dnia

11. Dostarczenie aktualnego zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania – dotyczy wszystkich form opodatkowania

Zaświadczenie dostarczę w terminie do dnia

12. Oświadczam (dotyczy wszystkich członków rodziny), że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej **uzyskałem/am / nie uzyskałem/am *** dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

- kryterium dochodowego rodziny, tj. **823,00 zł x 5 x ilość członków rodziny**

Data uzyskania dochodu....., kwota

Z tytułu

(oświadczenie dotyczy wszystkich członków rodziny)

13. Oświadczam (dotyczy wszystkich członków rodziny), że uzyskałem jednorazowo dochód należny za dany okres – w wysokościza okres..... data uzyskania.....

14. Oświadczam (dotyczy wszystkich członków rodziny), że w miesiącurok uzyskałem dochód z pracy dorywczej w wysokości.....

Pracę dorywczą **kontynuuję/ nie kontynuuję**

15. Oświadczam (dotyczy wszystkich członków rodziny) iż w miesiącu.....rok..... uzyskałem inne dochody z następujących źródeł (wpisz źródło dochodu oraz kwotę)

np. otrzymywane alimenty, dochód z najmu, renty, emerytury, świadczenie rodzinne, alimenty itp.

.....
.....
.....
.....
.....

*) niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA DODATKOWE:

Moja rodzina składa się zosób.....

Oświadczenia, o których mowa powyżej składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Miejsce na klauzulę dotyczącą odpowiedzialności karnej:

POUCZENIE:

Zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. tekst jednolity / tekst jednolity Dz. U. z 2024 roku, poz. 1283 ze zm. /:

Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Dochód rodziny oznacza sumę miesięcznych dochodów osób w rodzinie.

Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, **bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli w/w ustawa nie stanowi inaczej**, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych – za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym że dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazanego w zeznaniu podatkowym złożonym za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.

W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny, o którym mowa w art. 8 ust. 5 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej, rozumie się podatek wyliczony w takiej proporcji, w jakiej pozostaje dochód podatnika z pozarolniczej działalności gospodarczej wynikający z deklaracji podatkowych do sumy wszystkich wykazanych w nich dochodów.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości informacje zawarte w pouczeniu i rozumiem ich treść.

Podpis pracownika
przyjmującego oświadczenie

Podpis osoby składającej oświadczenie