

Mszana Dolna, dnia 2017 r.

.....
(Imię i Nazwisko)

.....

.....
(Adres)

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM DOCHODZIE Z PRACY ZAROBKOWEJ

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w miesiącu*) 2017 r.
uzyskałem/am dochód z następującego źródła**):

.....
w wysokości **netto**: **zł**
słownie:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz.930 z późn. zm.), wynagrodzenie może zostać pomniejszone tylko o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach.

Kwoty pożyczek, składki na PKZP, składki na organizację związków itp. nie mogą zostać odliczone od wynagrodzenia.

Ja, niżej podpisany/a, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art.233 §1 kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.) - „*Kto, składając zaznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zaznaje nieprawdę lub zataja prawdę, polega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*”

.....
(Podpis osoby składającej oświadczenie)

*) *miesiąc poprzedzający złożenie wniosku*
w przypadku złożenia wniosku we wrześniu, dochód należy przedstawić za sierpień
w przypadku utraty dochodu - dochód należy podać za miesiąc, w którym został złożony wniosek

***) *nazwa i adres zakładu pracy*
w przypadku podania dochodu z pracy zarobkowej na umowę o pracę