………………………...

Miejscowość, data

…………………………...

 Imię i Nazwisko

…………………………………..

 Adres zamieszkania

…………………………………..

 dokument tożsamości

  **OŚWIADCZENIE**

 **o wynagrodzeniu uzyskiwanym z tytułu zatrudnienia****.**

 Ja niżej podpisany/a jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego, zgodnie z którym osoba składająca zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, która zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

W związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym w sprawie.......................................................................................................będąc stroną tego postępowania oświadczam, że z tytułu zatrudnienia w.......................................................................................................................................…

 (nazwa i adres pracodawcy)

moje wynagrodzenie za ubiegły miesiąc tj. ........................................

wyniosło:

Przychód ……………………………........................… zł

Koszty uzyskania przychodu …………………….…………………. zł.

Podatek dochodowy ………………………………........................… zł.

składka na ubezpieczenie zdrowotne ……………....................……. zł

składka na ubezpieczenie społeczne ……………........................….. zł.

Alimenty ………………………………………….. ………………….. zł.

dochód po odliczeniach ..................… zł.

Słownie

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

……………………………… ……………………………………………..

(podpis pracownika socjalnego) (podpis składającego oświadczenie)