

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UZYSKANYM  
PRZEZ CZŁONKA RODZINY**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko .....

zamieszkały/a .....

PESEL (lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku, gdy nie nadano numeru pesel) .....

**DANE CZŁONKA RODZINY** (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)

Imię i nazwisko .....

zamieszkały/a .....

PESEL (lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku, gdy nie nadano numeru pesel) .....

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Oświadczam, że dochód\*** za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu tj. .... wynosi .....

(słownie.....)

.....)

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

\* zgodnie z art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych **dochód** – oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób, pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne

\* w przypadku **podatnika do ukończenia 26 roku życia** – **dochód** oznacza to przychód wolny od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny uzyskał dochód z tytułu:**

- zakończenia urlopu wychowawczego z dniem .....
- uzyskania zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych\* od dnia..... (data pierwszej wypłaty .....) )
- uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w (nazwa pracodawcy) ..... od dnia ..... na podstawie (rodzaj umowy) .....
- uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej, rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Mama 4+), lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia\* od dnia ..... (data pierwszej wypłaty.....)
- rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowienia jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tj. po okresie sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem)\* od dnia .....
- uzyskania zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego przysługującego po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej\* od dnia ..... (data pierwszej wypłaty.....)
- uzyskania świadczenia rodzicielskiego od dnia..... (data pierwszej wypłaty.....)
- uzyskania zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników od dnia ..... (data pierwszej wypłaty .....) )
- uzyskania stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższymi nauce od dnia..... (data pierwszej wypłaty .....) )

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\* -właściwe podkreślić