# OŚWIADCZENIE

**wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w 2016 z tytułu :**

1. **przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), pomniejszonych o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne**
2. **dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne**

**(dotyczy osoby uczestniczącej w Programie „Małopolska Niania”)**

Ja niżej podpisany/a ....., PESEL : ….....

zamieszkały/ła .....

w związku z moim udziałem w Programie „Małopolska Niania”

oświadczam, że moja rodzina w **2016r.** uzyskała następujące wyżej wymienione dochody:

1. Imię i nazwisko członka rodziny…….....…… PESEL ……..
   Dochód z tytułu przychodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w wysokości : …….. zł., gr ……..
   Dochód z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem w wysokości : …….. zł., gr ……..
2. Imię i nazwisko członka rodziny…….....…… PESEL ……..
   Dochód z tytułu przychodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w wysokości : …….. zł., gr ……..
   Dochód z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem w wysokości : …….. zł., gr ……..
3. Imię i nazwisko członka rodziny…….....…… PESEL ……..
   Dochód z tytułu przychodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w wysokości : …….. zł., gr ……..
   Dochód z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem w wysokości : …….. zł., gr ……..
4. Imię i nazwisko członka rodziny…….....…… PESEL ……..
   Dochód z tytułu przychodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w wysokości : …….. zł., gr ……..
   Dochód z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem w wysokości : …….. zł., gr ……..

***Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

…….....  .....
(miejscowość, data )  (podpis osoby składającej oświadczenie)