

.....  
miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmy

### O Ś W I A D C Z E N I E

O UZYSKANYM DOCHODZIE Z TYTUŁU ROZPOCZĘCIA POZAROLNICZEJ  
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB WZNOWIENIEM JEJ WYKONYWANIA

złożone na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wasilkowie

Ja niżej podpisany(a) .....PESEL .....

Zamieszkały(a) .....

oświadczam, iż prowadzę/wznowiłem(am)<sup>\*)</sup> pozarolniczą działalność gospodarczą od dnia

.....  
(data rozpoczęcia działalności)

Dochód<sup>\*\*) (miesiąc, rok)</sup> za miesiąc ..... tj. miesiąc następujący po miesiącu, w którym  
nastąpiło rozpoczęcie/wznowienie<sup>\*)</sup> działalności gospodarczej wyniósł:

1. Przychód .....
2. Koszty uzyskania przychodu .....
3. Należny podatek dochodowy .....
4. Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone  
do kosztów uzyskania przychodu .....
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne .....
6. ..... Dochód<sup>\*\*) (miesiąc, rok)</sup>

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

.....  
data podpis osoby składającej oświadczenie

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>\*\*</sup>) Dochód oznacza: przychód 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.