

.....

(nazwisko i imię pracownika/emeryta/rencisty)

## **OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE** **za rok .....**

**Obliczone na podstawie rocznych dochodów wszystkich osób tworzących gospodarstwo domowe osoby  
uprawnionej**

### **Część I**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe tworzą następujące osoby:

Nazwisko i imię	Rok urodzenia  dotyczy tylko dzieci	Rodzaj szkoły/uczelni  (dotyczy dzieci)

Zgodnie z § 5, ustęp 1b Regulaminu dochód oblicza się według poniższego wzoru:

- **średni roczny dochód otrzymany ze stosunku pracy**, w tym zasiłki z ubezpieczenia społecznego otrzymane w razie choroby i macierzyństwa, dochód z pracy zawodowej osiągniany przy wykonywaniu wolnego zawodu, stałej działalności wytwórczej lub artystycznej, pracy agencyjnej, umowy o dzieło lub zlecenia, dochód z działalności gospodarczej, najmu osób tworzących gospodarstwo domowe wynosi .....zł  
(suma rocznych przychodów wszystkich członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej pomniejszona o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia społeczne. Należy podać kwotę dochodu na podstawie rocznego zeznania podatkowego PIT, np. PIT 28, 36, 37, 38, książki podatkowej lub zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodzie członka rodziny)
  
- **emerytury i renty ze wszystkimi dodatkami wynosi ..... zł (kwota roczna)**

*(Należy podać kwotę rocznego dochodu na podstawie rocznego zeznania podatkowego PIT, np. PIT 40 ,37 lub zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodzie członka rodziny)*

- **dochód z gospodarstwa rolnego ..... zł (roczny dochód)**

(dochód z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym, ustalony na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłoszonego przez prezesa GUS w danym toku kalendarzowym)

- **alimenty otrzymywane / płacone<sup>1</sup> ..... zł (kwota roczna)**
- **kwota dochodu opodatkowanego i nieopodatkowanego (w szczególności: najem, staże europejskie, dotacje unijne, diety radnego, świadczenie 500+, dodatki rodzinne i pielęgnacyjne, świadczenia rodzinne otrzymane na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, inne) ..... zł (kwota roczna)**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.**

.....

data i podpis

### **Część II<sup>2</sup>**

Stwierdzam zgodność danych zawartych w oświadczeniu z przedstawionymi do wglądu dokumentami.

**Średni miesięczny dochód przypadający na członka gospodarstwa domowego wynosi .....zł**

(suma wszystkich dochodów podzielona przez 12 miesięcy, następnie podzielony przez liczbę wszystkich członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej)

.....

data i podpis Dyrektora

<sup>1</sup>niepotrzebne skreślić