

Lędziny, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_  
Adres

\_\_\_\_\_  
PESEL

## O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 2 ustawy - Kodeks karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, co następuje :

1. \_\_\_\_\_ W 2013 r. osiągnąłem (-am ) dochód brutto w kwocie \_\_\_\_\_ złotych \_\_\_\_\_ ze stosunku pracy, pracy dorywczej, zleconej, emerytury, renty lub działalności gospodarczej\*.
2. \_\_\_\_\_ Nie prowadzę ( prowadzę ) działalności gospodarczej - nie podlegam ( podlegam ) ubezpieczeniu społecznemu z tytułu \_\_\_\_\_ innej działalności.
3. \_\_\_\_\_ Nie pobieram zasiłków dla bezrobotnych z powodu : \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ Nie otrzymuję alimentów - otrzymuję alimenty w kwocie : \_\_\_\_\_ miesięcznie.
5. \_\_\_\_\_ Inne dochody - kwota \_\_\_\_\_ - źródło \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ Jestem osobą samotnie gospodarującą - TAK NIE\*
7. \_\_\_\_\_ Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko pozostające na moim wyłącznym utrzymaniu i pod moją opieką - TAK NIE\*
8. \_\_\_\_\_ Zamieszkuje wspólnie z \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_ Gospodaruję wspólnie z \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_ Pomimo wspólnego zamieszkiwania prowadzę odrębne gospodarstwo : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby składającej oświadczenie

\* W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej wymagane jest potwierdzenie Urzędu Skarbowego.  
\* właściwe podkreślić

\_\_\_\_\_  
*Imię i Nazwisko*

Lędziny, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Adres*

\_\_\_\_\_  
*PESEL*

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

*Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 2 ustawy - Kodeks karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, co następuje :*

Z uwagi na brak możliwości dostarczenia - wszystkich wymaganych - odcinków renty/emerytury za \_\_\_\_\_ rok oświadczam, iż dochody z tytułu pobierania renty / emerytury\* z ZUS w miesiącach, za które nie przedłożyłem/am odcinków były w tej samej wysokości co dochody uzyskane w miesiącu \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*Podpis osoby przyjmującej oświadczenie*

\_\_\_\_\_  
*Podpis osoby składającej oświadczenie*

*\* właściwe podkreślić*