

-----  
(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU  
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH  
W ART. 27, 30B, 30C, I 30E USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R. O PODATKU DOCHODOWYM OD  
OSÓB FIZYCZNYCH, UZYSKANYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES  
ŚWIADCZENIOWY**

Oświadczam, że w roku podatkowym \_\_\_\_\_

1. dochód<sup>1)</sup> wyniósł ..... zł \_\_\_\_\_ gr;
2. podatek należy wyniósł ..... zł \_\_\_\_\_ gr;
3. składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły ..... zł ..... gr.

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

-----  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

<sup>1)</sup> Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.

.....  
(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE  
ZDROWOTNE W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... wysokość składki na ubezpieczenie  
zdrowotne wyniosła ..... zł ..... gr.

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)