

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

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH
PRZEZ OSOBY FIZYCZNE O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM
POPURZEDZAJĄCYM OKRES, NA KTÓRY USTALANE JEST PRAWO
DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO *).**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym **) uzyskałam/uzyskałem dochód z działalności opodatkowanej w formie: (zakreślić odpowiedni kwadrat)

- ryczałtu ewidencjonowanego,
 karty podatkowej.

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósł zł gr.
2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły zł gr.
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły zł gr.
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł zł gr.

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

*) Oświadczenie wypełnia i podpisuje każdy członek rodziny który posiada gospodarstwo rolne.

**) Wpisać rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny (w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na okres trwający od 1 kwietnia 2016 r. do 30 września 2017 r., należy wpisać rok 2014).

.....
(miejscowość, data).....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

„DruX” tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 OPS SW 003

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

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO
WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI
W ROKU KALENDARZOWYM POPURZEDZAJĄCYM OKRES, NA KTÓRY USTALANE JEST PRAWO
DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO *).**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym **) powierzchnia gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła

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

*) Oświadczenie wypełnia i podpisuje każdy członek rodziny który posiada gospodarstwo rolne.

**) Wpisać rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny (w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na okres trwający od 1 kwietnia 2016 r. do 30 września 2017 r., należy wpisać rok 2014).

.....
(miejscowość, data).....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

„DruX” tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 OPS SW 004

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 ze zmianami) w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez:

.....
nazwa instytucji w której gromadzone są dane osobowe

dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do świadczenia wychowawczego, w oparciu o ustawę z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2016 r. poz. 195).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości fakt, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania - t.j. uprawnienia wynikające z art. 24 ust. 1 oraz art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie.....
data i podpis składającego oświadczenie