



Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opocznie
ul. Adama Mickiewicza 2A, 26-300 Opoczno
tel. (44) 755-24-93, fax (44) 754-40-31
www.ops.opoczno.pl, mgops@ops.opoczno.pl

OŚWIADCZENIE

o uzyskiwanych dochodach w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

.....
imię, nazwisko, Pesel

.....
Nazwa i adres firmy

Oświadczam, że prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą:

opodatkowaną podatkiem dochodowym na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych

tak nie

Składki ZUS zostały ujęte w kosztach uzyskania: tak nie

Miesiąc/rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie społeczne	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek)	Dochód $7=2-(3+4+5+6)$
1	2	3	4	5	6	7
Suma						

- Zgodnie z art.3 pkt.1a, ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 323 ze zm.) dochód oznacza przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art.27,art. 30b,art. 30e i art.30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2023r.poz.28,ze.zm.) 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.
- **Przychody należy ujmować osobno za każdy miesiąc (nie narastająco).**
- **Jeśli w danym miesiącu występowała strata za dochód należy przyjąć „0”.**

Ponadto oświadczam, że:

.....
.....
.....

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opoczno, dnia.....

.....
podpis