MOPS Ciechocinek Załącznik **B** (17/18)

Ciechocinek, dnia ......….…..……………...

........................……………..……………………………………………...

                           (imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE UZYSKANYM**

**W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY ORAZ PO TYM ROKU**

Oświadczam, że dochód osiągnięty przeze mnie w roku kalendarzowym **2016** wykazany w informacji o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych jest dochodem z tytułu: (*wpisać rodzaj dochodu i zakreślić odpowiedni kwadrat* ☒)

**1)** …………………………………………………………………………………………………………...............

uzyskanym w ciągu .............. miesięcy (liczba miesięcy) i jest dochodem   □trwającym    □utraconym

**2)** .…………………………………...……................................................................................................................

uzyskanym  w ciągu .............. miesięcy (liczba miesięcy) i jest dochodem  □trwającym      □utraconym

**3)** …………………………………….........................................................................................................................

uzyskanym w ciągu .............. miesięcy (liczba miesięcy) i jest dochodem   □trwającym      □utraconym

**4)** …………………………………….........................................................................................................................

uzyskanym w ciągu .............. miesięcy (liczba miesięcy) i jest dochodem   □trwającym      □utraconym

*- Uwaga: oświadczenie dotyczy nowego dochodu, który nie był uzyskiwany w roku 2016 -*

Oświadczam, iż w okresie **od 1 stycznia 2017 r. do dnia złożenia wniosku:** *(zakreślić odpowiedni kwadrat* ☒)

◻nie osiągnąłem/nie osiągnęłam dochodu

◻osiągnąłem/osiągnęłam dochód spowodowany:

**a)** uzyskaniem *zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej* od dnia ..................................................

i jest to dochód □  trwający □ utracony

**b)** uzyskaniem prawa do *zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych* od dnia ..................................................

i jest to dochód □ trwający □  utracony

**c)** uzyskaniem *emerytury lub renty*, renty rodzinnej lub renty socjalnej, a także zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego od dnia ................................................

i jest to dochód □  trwający □  utracony

**d)** rozpoczęciem *pozarolniczej działalności gospodarczej*(lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej) od dnia ...........................................

i jest to dochód □ trwający □  utracony (wyrejestrowana działalność)

**e)** uzyskaniem *zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego*, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej od dnia ..................................................

i jest to dochód □ trwający □ utracony

**f)** uzyskaniem *świadczenia rodzicielskiego* od dnia ..................................................

i jest to dochód □ trwający □ utracony

**g)** zakończeniem *urlopu wychowawczego* od dnia .................................................

i jest to dochód □ trwający □  utracony

**h)** uzyskaniem *zasiłku macierzyńskiego*, o którym mowa w przepisach o ubezp. społ. rolników od dnia .................................. i jest to dochód □ trwający □ utracony

**i)**uzyskaniem *stypendium doktoranckiego*określonego w art. 200 ust. 1 ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym.................................i jest to dochód □ trwający □ utracony

***Oświadczam, że nie posiadam innych dochodów poza wykazanymi na zaświadczeniach i oświadczeniach dołączonych do wniosku***

***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej przewidzianej  w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny*** *(****Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) za złożenie fałszywego* oświadczenia\***

                                                                                                     ................................................….………..……………………………………

                                                                                                            (data i podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

**\***- - art. 233 § 1 i § 2– Kto składając zeznanie mające za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie

MOPS Ciechocinek Załącznik **A** (17/18)

Ciechocinek, dnia...........................................

.......................................................……………..……………………………...........

                          (imię i nazwisko wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE UZYSKANYM**

**W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY ORAZ PO TYM ROKU**

Oświadczam, że dochód osiągnięty przeze mnie w roku kalendarzowym **2016** wykazany w informacji o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych jest dochodem z tytułu: (*wpisać rodzaj dochodu i zakreślić odpowiedni kwadrat* ☒)

**1)** …………………………………………………………………………………………………………...............

uzyskanym w ciągu .............. miesięcy (liczba miesięcy) i jest dochodem   □trwającym    □utraconym

**2)** .…………………………………...……................................................................................................................

uzyskanym  w ciągu .............. miesięcy (liczba miesięcy) i jest dochodem  □trwającym      □utraconym

**3)** …………………………………….........................................................................................................................

uzyskanym w ciągu .............. miesięcy (liczba miesięcy) i jest dochodem   □trwającym      □utraconym

**4)** …………………………………….........................................................................................................................

uzyskanym w ciągu .............. miesięcy (liczba miesięcy) i jest dochodem   □trwającym      □utraconym

*- Uwaga: oświadczenie dotyczy nowego dochodu, który nie był uzyskiwany w roku 2016 -*

Oświadczam, iż w okresie **od 1 stycznia 2017 r. do dnia złożenia wniosku:** *(zakreślić odpowiedni kwadrat* ☒)

◻nie osiągnąłem/nie osiągnęłam dochodu

◻osiągnąłem/osiągnęłam dochód spowodowany:

**a)** uzyskaniem *zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej* od dnia ..........................................................

i jest to dochód □  trwający □ utracony

**b)** uzyskaniem prawa do *zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych* od dnia ........................................................

i jest to dochód □ trwający □  utracony

**c)** uzyskaniem *emerytury lub renty*, renty rodzinnej lub renty socjalnej, a także zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego od dnia .........................................................

i jest to dochód □  trwający □  utracony

**d)** rozpoczęciem *pozarolniczej działalności gospodarczej*(lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej) od dnia ........................................................

i jest to dochód □ trwający □  utracony (wyrejestrowana działalność)

**e)** uzyskaniem *zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego*, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej od dnia .......................................................

i jest to dochód □ trwający □ utracony

**f)** uzyskaniem *świadczenia rodzicielskiego* od dnia .......................................................

i jest to dochód □ trwający □ utracony

**g)** zakończeniem *urlopu wychowawczego* od dnia .......................................................

i jest to dochód □ trwający □  utracony

**h)** uzyskaniem *zasiłku macierzyńskiego*, o którym mowa w przepisach o ubezp. społ. rolników od dnia ...................................................

i jest to dochód □ trwający □ utracony

**i)**uzyskaniem *stypendium doktoranckiego*określonego w art. 200 ust. 1 ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym..................................................i jest to dochód □ trwający □ utracony

***Oświadczam, że nie posiadam innych dochodów poza wykazanymi na zaświadczeniach i oświadczeniach dołączonych do wniosku***

***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma przysługującego mi prawa do zapoznania się z aktami sprawy oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań przed wydaniem decyzji (zgodnie z art. 10 § 1 K.p.a.)***

***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej przewidzianej  w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny*** *(****Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) za złożenie fałszywego oświadczenia*\***

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

(data i podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

**\***- art. 233 § 1 i § 2– Kto składając zeznanie mające za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie