

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

\_\_\_\_\_  
(numer PESEL)

\_\_\_\_\_  
(adres zameldowania)

\_\_\_\_\_  
(kod pocztowy i poczta)

## 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. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2032)  
O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH W ROKU 2016

Oświadczam, że w roku podatkowym 2016 uzyskałam/em dochód:

1. Dochód\* wyniósł \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr
2. Podatek należny wyniósł \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr
3. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

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

\_\_\_\_\_  
miejsowość i data

\_\_\_\_\_  
podpis osoby składającej oświadczenie

\* Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszenia o należny podatek dochodowy.

\*\* niepotrzebne skreślić