

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UTRACONEGO DOCHODU (z roku 2019)
OŚWIADCZENIE SKŁADA SIĘ POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ
(zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego)

1. Ja niżej podpisana(y) jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia niniejszym oświadczam, że utraciłam(em) dochód z następującego tytułu:

a) uzyskania prawa do urlopu wychowawczego:

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr **netto/brutto *)**
za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

b) utraty zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych:

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr **netto/brutto *)**
za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

c) utraty zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:

1. Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr **netto/brutto *)**
za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa zakładu pracy:

2. Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr **netto/brutto *)**
za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa zakładu pracy:

3. Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr **netto/brutto *)**
za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa zakładu pracy:

d) utraty zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym):**

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr **netto/brutto *)**
za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa instytucji:

e) wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2017 r. poz. 2336 oraz 2018 r. poz. 650) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778 oraz z 2018 r. poz. 106, 138, 357, 398 i 650):

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr **netto/brutto *)**
za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa firmy:

f) utraty zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utraty świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych:

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr netto/brutto *)

za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

g) utraty zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego*), przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:

1. Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr netto/brutto *)

za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa instytucji:

2. Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr netto/brutto *)

za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa instytucji:

h) utraty świadczenia rodzicielskiego

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr netto/brutto *)

za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa instytucji:

i) utraty zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr netto/brutto *)

za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa instytucji:

j) utraty stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr netto/brutto *)

za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa instytucji:

k) utraty dodatku solidarnościowego, o którym mowa w ustawie z dnia 4 czerwca 2020 r. o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19.

Wysokość w/w dochodu utraconego zł gr netto/brutto *)

za okres od - - 2019 r. do - - 2019 r.

Nazwa zakładu pracy:

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*) Niewłaściwe skreślić.