

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO

(W PRZYPADKU UZYSKANIA DOCHODU W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY T.J. W ROKU **2018** LUB PO TYM ROKU
T.J. W ROKU **2019** LUB **2020** I JEGO OSIĄGANIA W DNIU USTALANIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

w okresie od-.....-..... r. do
(wpisać datę początkową) (wpisać datę końcową/na czas nieokreślony)

uzyskałam(em) dochód z tytułu (zakreślić w kółko właściwe):

- a) zakończenia urlopu wychowawczego;
- b) zasiłku/stypendium* dla bezrobotnych;
- c) zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

.....
(wpisać pełną nazwę oraz siedzibę zakładu pracy)

- d) zasiłku przedemerytalnego;
- e) świadczenia przedemerytalnego;
- f) nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego;
- g) emerytury;
- h) renty;
- i) renty rodzinnej;
- j) renty socjalnej;
- k) rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym;
- l) rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

.....
(wpisać pełną nazwę oraz siedzibę firmy)

- ł) zasiłku chorobowego => (przysługującego po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)
- m) świadczenia rehabilitacyjnego => (przysługującego po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)
- n) zasiłku macierzyńskiego => (przysługującego po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)
- o) świadczenia rodzicielskiego
- p) zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników
- r) stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
- s) dodatku solidarnościowego, o którym mowa w ustawie z dnia 4 czerwca 2020 r. o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19.

A) WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU UZYSKANIA DOCHODU W ROKU BAZOWYM (T.J. W ROKU 2018)

W okresie od-.....-2018 r. do-.....-2018 r. tj. przez miesięcy
(wpisać datę początkową) (wpisać datę końcową) (liczba miesięcy)

z w/w tytułu uzyskałam/em dochód w łącznej wysokości zł netto/brutto*)

B) WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU UZYSKANIA DOCHODU PO ROKU BAZOWYM (TJ. W ROKU 2019 LUB 2020)

Dochód z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został uzyskany

tj. z, wyniósł:..... zł netto
(wpisać miesiąc i rok)

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

Szczytno, dn.
(data)

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

*) niewłaściwe skreślić