

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UTRACONEGO DOCHODU (z roku 2020)

UWAGA! Do oświadczenia należy dołączyć kserokopie : świadectw pracy / umów zlecenie / o dzieło / decyzje ZUS / decyzje KRUS/ zaświadczenie ZUS / zaświadczenie KRUS oraz kserokopie WSZYSTKICH dokumentów PIT za 2020 r.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że ja, mój mąż / partner, moja żona /partnerka, moja córka / mój syn :

.....
(wpisać imię i nazwisko osoby, która utraciła dochód)

Utracił/(am)(em) dochód z następującego tytułu/następujących tytułów :

☐ **uzyskania prawa do urlopu wychowawczego:**

Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

☐ **utruty zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych:**

Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

☐ **utruty zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej :**

1. Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

Nazwa zakładu pracy:

2. Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

Nazwa zakładu pracy:

3. Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

Nazwa zakładu pracy:

☐ **utruty zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej:**

Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020r.

Nazwa instytucji:

☐ **wykreślenie z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie 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 z 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 *), za okres od - - 2020r. do - - 2020 r.

Nazwa firmy:

☐ **utruty zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej**

Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

Nazwa instytucji:

☐ utruty zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych :

Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r

☐ utruty świadczenia rodzicielskiego,

Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020r.

Nazwa instytucji:

☐ utruty zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników;

Wysokość w/w dochodu utraconego zł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

Nazwa instytucji:

☐ utruty 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 utraconegozł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

☐ utruty rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego (tzw. MAMA 4+)

Wysokość w/w dochodu utraconegozł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

☐ utruty dodatku solidarnościowego przyznanego na podstawie ustawy o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19

Wysokość w/w dochodu utraconegozł *), za okres od - - 2020 r. do - - 2020 r.

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

Art. 75 § 2 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2021 r. poz. 735 ze zm.) wskazuje, że: „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania. Przepis art.83 § 3 stosuje się odpowiednio”.

Art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950) wskazuje, że: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub winnym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Szczytno, dn.
(data)

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

*) Należy wypełnić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku