

.....
/ miejscowość i data /

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(dokładny adres)

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

za okres
/ pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku /

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1.	Imię i nazwisko - wnioskodawca	
	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
2.	Imię i nazwisko	
	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
3.	Imię i nazwisko	
	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
4.	Imię i nazwisko	
	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
5.	Imię i nazwisko	
	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
6.	Imię i nazwisko	
	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
7.	Imię i nazwisko	
	stopień pokrewieństwa	data urodzenia

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy nauki: (Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu: nazwa zakładu pracy, szkoła, ZUS, OPS, PUP)	Źródła dochodu: (wynagrodzenie, renta, emerytura, zasiłek, alimenty, inne)	Wysokość dochodu w zł: (za pełne 3 miesiące kalendarzowych poprzedzające datę złożenia wniosku)
		Uwaga: wyjaśnienia dot. dochodu na stronie str. 3 wniosku	
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł

to jest miesięcznie na osobę zł

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis składającego deklarację)

Wyjaśnienia dot. dochodu:

dochód – są to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) **przychody** podlegające opodatkowaniu 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1387, z późn. zm.), **pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,**
- b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
- c) **inne dochody** niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych:
- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
 - renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
 - kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
 - dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
 - alimenty na rzecz dzieci,
 - zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
 - świadczenie rodzicielskie,
 - zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
 - inne wymienione w art. 3 ust. 1 pkt. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.