**Załącznik nr 5**

*WZÓR*

.........................................................

(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW** **O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW** **OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM W ROKU** **KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ........... uzyskałam/uzyskałem dochód z działalności opodatkowanej w formie: (zakreślić odpowiedni kwadrat)

□ ryczałtu ewidencjonowanego,

□ karty podatkowej.

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósł .................................................. zł ........ gr.

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły ........................................... zł ........ gr.

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły .......................................... zł ........ gr.

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł ............................................. zł ........ gr.

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

.......................................... .....................................................................................

(miejscowość, data) (podpis członka rodziny składającego oświadczenie)