|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………… | ................…………………………….....……… |
| (imię i nazwisko) | (miejscowość i data) |
| ………………………………………………… |  |
| (adres) |  |

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

**OSOBY PROWADZĄCEJ POZAROLNICZĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

Ja niżej podpisany/a jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, zgodnie z którym osoba składająca zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, która zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

W związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym w sprawie ………………………..

................………………………………………………………………………………….........................................

będąc stroną tego postępowania oświadczam, że od dnia …..................... prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach:

* + \* o podatku dochodowym od osób fizycznych i składałem/am zeznanie podatkowe za ubiegły rok kalendarzowy - wypełnić część **A**
	+ **\*** o podatku dochodowym od osób fizycznych i nie składałem zeznania podatkowegoza ubiegły rok kalendarzowy – wypełnić część **B**
* **\*** o zryczałtowanym podatku dochodowym-wypełnić część **B**

**CZĘŚĆ A**

Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej za ubiegły rok kalendarzowy tj. …................. osiągnąłem/am dochód netto w wysokości …............./ rok. Zgodnie ze złożonym zeznaniem podatkowym poszczególne składniki wyniosły: przychód …................................................ zł

* koszty uzyskania przychodu …......................................................................................... zł
* różnica pomiędzy przychodem a kosztami uzyskania przychodu …................................ zł
* dochody z innych źródeł ….............................................................................................. zł
* składki na ubezpieczenia społeczne ................................................................................. zł
* należny podatek …........................................................................................................... zł
* składka na ubezpieczenie zdrowotne …............................................................................zł

**CZĘŚĆ B**

Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej w ubiegłym miesiącu tj. …................

osiągnąłem/am dochód netto w wysokości …………….......... zł

|  |  |
| --- | --- |
|  | ….………………………………… |
|  | podpis składającego oświadczenie |
|  |  |

\*niepotrzebne skreślić