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

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………………................…………

(adres)

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

(dokument tożsamości)

**OŚWIADCZENIE**

**o wynagrodzeniu uzyskiwanym z tytułu zatrudnienia**

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 do lat 8.

W związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym w sprawie

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

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

będąc stroną tego postępowania oświadczam, że z tytułu zatrudnienia w …...............................

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

(nazwa i adres pracodawcy)

moje wynagrodzenie za ubiegły miesiąc tj. …..................................... wyniosło:

**dochód brutto** ….......................................... zł w tym:

* zaliczka na podatek dochodowy …................................................................................... zł
* składka na ubezpieczenie zdrowotne …............................................................................ zł
* składka na ubezpieczenie emerytalne….…........................................................................ zł
* składka na ubezpieczenie rentowe…..…............................................................................ zł
* składka na ubezpieczenie chorobowe …............................................................................ zł
* kwota alimentów potrącanych z wynagrodzenia na rzecz innych osób …........................ zł

**dochód netto** …....................................................................................................................…zł

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