

.....
/imię i nazwisko

Andrychów, dnia.....

.....
/adres zamieszkania/

.....

O Ś W I A D C Z E N I E
złożone dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej w Andrychowie
O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Na podstawie art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz.U. z 2009r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.)

Jestem zatrudniony/a w

na stanowisku

w miesiącu osiągnąłem **przychód** w wysokości:zł.

w tym:

1. wysokość potrąconej zaliczki na podatek od osób fizycznych wynosizł.
 2. wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wynosizł.
 3. wysokość składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego wynosizł
 4. wysokość składki na ubezpieczenie chorobowe wynosi.....zł.
- tj. **dochód *) wyniósł.....zł.**

*Oświadczam, że jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**)*

.....
(data i podpis)

***) przychód pomniejszony o wysokość potrąconej zaliczki na podatek od osób fizycznych, wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne, wysokość składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego wysokość składki na ubezpieczenie chorobowe.**

****)** art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” /Dz. U. z 1997r. Nr 88 poz. 533 z późn. zm./