

..... dnia
(miejscowość)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja zamieszkały(a)
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia *,

oświadczam co następuje :

- wysokość wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia za m-cwynosi (**brutto**).....
- wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych wynosi
- wysokość składek na ubezpieczenie zdrowotne wynosi
- wysokość składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego wynosi
- wysokość składki na ubezpieczenie chorobowe wynosi

.....
(popis oświadczającego)

*Na podstawie art. 59 Ustawy z dnia 25 marca 2011 r. o ograniczeniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. z 2011 r. Nr 106, poz. 622 ze zm.)

Art. 233 K.K. § 1 – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”