

Załącznik 4

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA/ EMERYTOWANEGO PRACOWNIKA O ŚREDNIEJ WYSOKOŚCI DOCHODU NA CZŁONKA RODZINY W 2015 r.**

Nazwisko i imię składającego oświadczenie:.....

Stanowisko pracy:.....

Adres zamieszkania:.....

Oświadczam, że w roku 2015 moja rodzina składała się z ..... osób.

Lp	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dzieci
1		<b><i>wnioskodawca</i></b>	
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Średni miesięczny **dochód brutto** w roku 2015 na osobę w mojej rodzinie zawierał się (*wpisać odpowiedni przedział dochodów*): ..... ;

**Propozycja:**

a/ do 1000 zł

b/ 1001 – 2000 zł

c/ 2001 – 3000 zł

d/ powyżej 3001 zł

Oświadczam, że powyższe dane podane przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym i znajdują potwierdzenie w moim rocznym rozliczeniu /rozliczeniu członków mojej rodziny/ z Urzędem Skarbowym w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (PIT za 2015 r.)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej za składanie fałszywych zeznań.

Data i podpis pracownika/ pracownika emerytowanego.....