

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**  
**O DOCHODACH SWOICH ALBO CZŁONKA RODZINY OSIĄGNIĘTYCH W ROKU KALENDARZOWYM**  
**POPRIEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY, INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU**  
**PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH**  
**W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R.**  
**O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

| DANE WNIOSKODAWCY                                            |                                                            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 01. Imię                                                     | HANNA                                                      |
| 02. Nazwisko                                                 | LIS                                                        |
| 03. Numer PESEL                                              | 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) |
| 87060543211                                                  |                                                            |
| (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. |                                                            |

| DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów) |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Imię                                                                                                          | KUCJA                                                  |
| Nazwisko                                                                                                      | LIS                                                    |
| Numer PESEL                                                                                                   | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) |
| 10221403456                                                                                                   |                                                        |
| (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.                                                  |                                                        |

|                                                                              |              |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny w roku kalendarzowym | Rok (rrrr)   |
|                                                                              | 2025         |
| uzyskał dochód w wysokości:                                                  | zł, gr       |
|                                                                              |              |
|                                                                              | zł z tytułu: |

|   |                                       |  |        |    |
|---|---------------------------------------|--|--------|----|
| 1 | FUNDUSZ ALIMENTACYJNY NA CÓRKĘ        |  | zł, gr | zł |
|   | (wpisz rodzaj dochodu)                |  |        |    |
| 2 | ALIMENTY OD KOMORNIKA                 |  | zł, gr | zł |
|   | (wpisz rodzaj dochodu)                |  |        |    |
| 3 | ALIMENTY DO RĄK                       |  | zł, gr | zł |
|   | (wpisz rodzaj dochodu)                |  |        |    |
| 4 | ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE             |  | zł, gr | zł |
|   | (wpisz rodzaj dochodu)                |  |        |    |
| 5 | STYPENDIUM STAZOWE (z PUP w Pukawach) |  | zł, gr | zł |
|   | (wpisz rodzaj dochodu)                |  |        |    |

**POUCZENIE**

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, zwanej dalej „ustawą”:

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatanckich oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,