**OŚWIADCZENIE**

**o przychodach pracownika AM i jego najbliższej rodziny**

**uzyskanych w roku 2019**

1. Imię i nazwisko pracownika …………………………………………………..

 Miejsce pracy, telefon …………………………………………………..

Stanowisko służbowe …………………………………………………..

Adres zamieszkania, telefon .…………………………………………………..

1. Wykaz osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Wiek | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |

III. Oświadczam, że w roku 2019 moja rodzina osiągnęła następujący przychód\* - (rubryka b - kwota przychodów z zestawienia rocznego) - w oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie przychody, bez względu na źródło, z jakiego pochodzą, z wyłączeniem zasiłków rodzinnych pielęgnacyjnych oraz zasiłków pogrzebowych.

**Przychód pracownika**

na podstawie PIT-u rocznego kwota brutto

|  |
| --- |
|  |

**Przychód współmałżonka**

na podstawie PIT-u rocznego kwota brutto

|  |
| --- |
|  |

**Przychód dzieci**

na podstawie PIT-u rocznego kwota brutto

|  |
| --- |
|  |

**Razem przychód brutto**

|  |
| --- |
|  |

**Miesięczny przychód brutto na 1 członka rodziny**

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że w przypadku ujawnienia niezgodności podanych informacji
ze stanem faktycznym będę zobowiązany/a do zwrotu udzielonego świadczenia oraz

poniosę wszelkie konsekwencje związane ze złożeniem fałszywego oświadczenia.

**......................... …………. ...................................**

***data*** ***powyższe dane potwierdzam***

 ***własnoręcznym podpisem***

\* Dane potwierdzone kopią PIT-u rocznego (wspólnego lub odrębnego dla współmałżonków

przesłanego do Urzędu Skarbowego za rok 2019)