ŻĄDANIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI PRZECIĘTNEGO MIESIĘCZNEGO DOCHODU
PRZYPADAJĄCEGO NA JEDNEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Skrócona instrukcja wypełniania**1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Pola wyboru zaznaczaj** | **V** |  **lub** | **X** | **.** |

**ORGAN PROWADZĄCY POSTĘPOWANIE W SPRAWIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA**1).............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1) Zaświadczenie wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznejżądającej wydania zaświadczenia.C**ZĘŚĆ I****DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO****1. Dane osoby fizycznej wnoszącej żądanie, zwanej dalej „wnioskodawcą”.****DANE WNIOSKODAWCY**01. Imię (imiona).......................................................................................................................................................................02. Nazwisko.......................................................................................................................................................................03. Numer PESEL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1).......................................................................................................................................................................1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL. |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**01. Gmina / dzielnica........................................................................................................................................................................................02. Kod pocztowy |
|  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 03. Miejscowość........................................................................................................................................................................................ |
| 04. Ulica........................................................................................................................................................................................ |
| 05. Numer domu 06. Nr mieszkania 07. Numer telefonu1) lub 08. Adres poczty elektronicznej1)........................................................................................................................................................................................ |
| 1) Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.**2. Dane członków gospodarstwa domowego. Moje gospodarstwo domowe jest:** |
|  |  jednoosobowe |  |  wieloosobowe |

|  |
| --- |
| **Definicja gospodarstwa domowego**: zgodnie z art. 411 ust. 10j ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawoochrony środowiska (Dz. U. z 2020 r. poz. 1219, z późn. zm.) gospodarstwo domowe tworzy osoba występującaz żądaniem, samotnie zamieszkująca i gospodarująca **(gospodarstwo domowe jednoosobowe)**, albo osobawystępująca z żądaniem oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznymzwiązku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące **(gospodarstwo domowe wieloosobowe)**.**W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą:****DANE OSOBY 1 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**01. Imię (imiona)........................................................................................................................................................................................ |
| 02. Nazwisko....................................................................................................................................................................... |
| 03. Numer PESEL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1).......................................................................................................................................................................1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**01. Gmina / dzielnica....................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| 02. Kod pocztowy |
|  |  | - |  |  |  |  |
| 03. Miejscowość.................................................................................................................................................................... |
| 04. Ulica.................................................................................................................................................................... |
| 05. Numer domu 06. Nr mieszkania.................................................................................................................................................................... |
| **DANE OSOBY 2 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**01. Imię (imiona).................................................................................................................................................................... |
| 02. Nazwisko.................................................................................................................................................................... |
| 03. Numer PESEL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1).................................................................................................................................................................... |
| 1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**01. Gmina / dzielnica.................................................................................................................................................................... |
| 02. Kod pocztowy |
|  |  | - |  |  |  |  |
| 03. Miejscowość....................................................................................................................................................................04. Ulica....................................................................................................................................................................05. Numer domu 06. Nr mieszkania.................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY 3 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**01. Imię (imiona).................................................................................................................................................................... |
| 02. Nazwisko.................................................................................................................................................................... |
| 03. Numer PESEL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1).................................................................................................................................................................... |
| 1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**01. Gmina / dzielnica.................................................................................................................................................................... |
| 02. Kod pocztowy |
|  |  | - |  |  |  |  |
| 03. Miejscowość....................................................................................................................................................................04. Ulica....................................................................................................................................................................05. Numer domu 06. Nr mieszkania.................................................................................................................................................................... |
| **DANE OSOBY 4 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO\***01. Imię (imiona).................................................................................................................................................................... |
| 02. Nazwisko.................................................................................................................................................................... |
| 03. Numer PESEL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1).................................................................................................................................................................... |
| 1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL. |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**01. Gmina / dzielnica.................................................................................................................................................................... |
| 02. Kod pocztowy |
|  |  | - |  |  |  |  |
| 03. Miejscowość....................................................................................................................................................................04. Ulica....................................................................................................................................................................05. Numer domu 06. Nr mieszkania.................................................................................................................................................................... |
| **\* W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż czterech członków gospodarstwa domowego, dodajformularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.** |
| **3. Zaznacz organ, do którego w roku kalendarzowym**1) |  |  |  |  |  **opłacane były** |
| **składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojego gospodarstwa domowego:** |
|  |  Zakład Ubezpieczeń Społecznych |
|  |  |
|  |  Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego |
|  |  |
|  |  brak2) |
|  |
|  |  inny |
| Nazwa i adres właściwej jednostki |
| 1) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego. Zgodnie z art. 411ust. 10k ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznegodochodu, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy, jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych w:a) przedostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia,o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 styczniado dnia 31 lipca danego roku;b) ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia,o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 sierpniado dnia 31 grudnia danego roku.2) Zaznacz „brak”, gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojego gospodarstwa domowego nie byłyodprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne. |
|
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Dane dotyczące dochodów**1) **członków gospodarstwa domowego** |  |
|  | Rok kalendarzowy2) Kwota alimentów |
| 4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku: |  |  |  |  | wyniosła: |  |  |  |  |  | **,** |  |

|  |
| --- |
| 1) Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są:przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30fustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426, z późn.zm.) pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki naubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne**(dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie)**, dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiemdochodowym od osób fizycznych **(organ ustala je na podstawie Twojego oświadczenia – Część III wniosku**),dochody z gospodarstwa rolnego **(organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie wielkości gospodarstwarolnego – Część IV wniosku)**, dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanympodatku dochodowym **(organ ustala je na podstawie dołączanego przez Ciebie do wniosku zaświadczenia****z Urzędu Skarbowego).**2) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego. |
| 4.2 W roku kalendarzowym1) ja lub członkowie mojego gospodarstwa domowego (wskazani w punkcie 2wniosku): |
| TAK | NIE | osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osóbfizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawyz dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych – w Części III wniosku*(w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzieTwoim lub członka/członków gospodarstwa domowego – Część III wniosku)* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| TAK | NIE | osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisówo zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przezosoby fizyczne – ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa*(w przypadku zaznaczenia „TAK” dołącz do wniosku zaświadczenie z UrzęduSkarbowego zawierające dane dotyczące opodatkowania działalności Twojej lubczłonka/członków Twojego gospodarstwa domowego, podlegającej opodatkowaniu napodstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórychprzychodów osiąganych przez osoby fizyczne – ryczałt ewidencjonowany lub kartapodatkowa)* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| TAK | NIE | osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego*(w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij oświadczenie o wielkości Twojegogospodarstwa rolnego lub gospodarstwa rolnego członka/członków Twojegogospodarstwa domowego – Część IV wniosku).* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIE**

Potwierdzam, że występuję z żądaniem wydania zaświadczenia, ponieważ Narodowy
Fundusz Ochrony Środowiska lub wojewódzki fundusz ochrony środowiska wymaga
zaświadczenia w celu przyznania dofinansowania.

Oświadczam, że:

– osoby wymienione w CZĘŚCI I w punkcie 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,
– wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) .............................................................................................................................................................................

2) .............................................................................................................................................................................

3) .............................................................................................................................................................................

***Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ------------------ | -------------------------------- | ..................................... |
| (miejscowość) | (data: dd / mm / rrrr) | (podpis wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III****OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCYO DOCHODACH SWOICH LUB CZŁONKAGOSPODARSTWA DOMOWEGO INNYCH NIŻDOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIUPODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCHNA ZASADACH OKREŚLONYCHW ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30FUSTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R.O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH** |
| **DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZYOŚWIADCZENIE**\* **(nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)** |
| Imię (imiona).................................................................................................................................................................................. |
| Nazwisko.................................................................................................................................................................................. |
| Numer PESEL |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)....................................................................................................................................................................................................1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.Rok (rrrr) |
| Oświadczam, że ja albo wyżej wymieniony członek mojego gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym1) |  |  |  |  |
| uzyskał dochód w wysokości: zł |  |  |  |  |  |  | , |  |
| z tytułu2) |  |
| 1. ---------------------------------------------------------------(wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  | , | zł, |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. ---------------------------------------------------------------(wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  | , | zł, |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3. ---------------------------------------------------------------(wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  | , | zł, |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4. ---------------------------------------------------------------(wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  | , | zł, |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5. ---------------------------------------------------------------(wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  | , | zł. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

2) W oświadczeniu należy wpisać następujące rodzaje dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem
dochodowym od osób fizycznych – art. 411 ust. 10i ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska
w związku z art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r.
poz. 111):

– 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 kombatantach 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,

– ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań
wojennych w latach 1939–1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,

– renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny
oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku
z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane
z zagranicy,

– zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach
o systemie ubezpieczeń społecznych,

– środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji
międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej
pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami,
organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym
również w przypadkach gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu
upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym
służyć ma ta pomoc,

– należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na
terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej
równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych
w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy
z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320),

– należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych
i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub
wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszniczych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu
lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom
pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił
wielonarodowych,

– należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez
funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby
Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,

– dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni
produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,

– alimenty na rzecz dzieci,

– stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r – Prawo
o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.), a także – zgodnie przepisem
przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo
o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1669, z późn. zm.) – dotychczasowe stypendia doktoranckie
określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r.
poz. 2183, z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r.
o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub
studentom,

– kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby
wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,

– należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych
położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz
uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,

– dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U.
z 2019 r. poz. 2215),

– dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej
strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,

– ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji
i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,

– ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa
węgla kamiennego w latach 2003–2006,

– świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,

– dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,

– dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za
granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie
społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,

– renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji
Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju
obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów
Wiejskich,

– zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych
oraz zaliczce alimentacyjnej,

– świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,

– pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r.
o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–3
i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także – zgodnie
z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę –
Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1
pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art. 199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo
o szkolnictwie wyższym,

– kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od
osób fizycznych,

– świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji
antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 319,
z późn. zm.),

– świadczenie rodzicielskie,

– zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,

– stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej,

– przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca
1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne
oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

*Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.*

------------------ --------------------------- .......................................

(miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

**\* W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodaj
formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV****OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCYO WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO JEGOLUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY,WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCHOGÓLNEJ POWIERZCHNI****DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE\*(nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twojego gospodarstwa rolnego)**Imię (imiona)..................................................................................................................................................................Nazwisko..................................................................................................................................................................Numer PESEL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1).....................................................................................................................................................................................1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL. |
| Oświadczam, że w roku kalendarzowym: |  |  |  |  |  |
| przeciętna powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa rolnego wyżej wymienionego członkagospodarstwa domowego w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła: |
|  |  |  |  | , |  |  |  |  |
| *Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*------------------ --------------------------- .......................................(miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)**\* W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodajformularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.** |