

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
zamieszkanie

.....
PESEL

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UTRACONYM
dla potrzeb świadczeń rodzinnych i funduszu alimentacyjnego**

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie informacji niezgodnych z prawdą wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

prowadzę pozarolniczą działalność gospodarcząod dniado nadal oraz,

że od dnia z powodu przeciwdziałania COVID – 19 nastąpiło obniżenie mojego dochodu

z w/w działalności do kwoty.....zł (netto) za miesiąc/rok
(dochód za miesiąc następujący po miesiącu, obniżenia dochodu)

„Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia”

.....
imię i nazwisko