

## Formularz FN-16.3

**OŚWIADCZENIE**  
**OSOBY ZATRUDNIONEJ O DOCHODACH UZYSKANYCH ZA OKRES PEŁNYCH**  
**TRZECH MIESIĘCY KALENDARZOWYCH POPRZEDZAJĄCYCH DATĘ**  
**ZŁOŻENIA WNIOSKU**

(DOCHÓD BRUTTO POMNIEJSZONY O KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU ORAZ  
SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE EMERYTALNE, RENTOWE I CHOROBY)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

składam oświadczenie następującej treści:

dochód z pracy za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę  
złożenia wniosku wynosi ..... zł.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego  
oświadczenia zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Teresin, dnia.....

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)