

Formularz FN-16.3

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

(DOCHÓD BRUTTO POMNIEJSZONY O NALEŻNY PODATEK DOCHODOWY,
SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE ORAZ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE
ZDROWOTNE)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

składam oświadczenie następującej treści:

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Teresin, dnia.....

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)