

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że Pan(i)

zamieszkały(a)

prowadzi/prowadził(a) własną działalność gospodarczą na zasadach ogólnych

od dnia do dnia

Dochód w okresie 3 miesięcy:

Data faktycznej wypłaty	KWOTA*
..... /20.....	
..... /20.....	
..... /20.....	
RAZEM	

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu ustalenia uprawnień do dodatku mieszkaniowego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Żorach.

POUCZENIE

*Należy wpisać, **po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób**, kwotę przychodu podlegającego opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 2647, 2687 i 2745 oraz Dz.U. z 2023 r., poz. 28), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne (podstawa prawna: art. 3 pkt 1 lit. a ustawy o świadczeniach rodzinnych z 28.11.2003 roku (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r., poz. 323) w związku z art. 3 ust. 3 ustawy o dodatkach mieszkaniowych)).

.....
(podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)