

.....
(nazwa i adres firmy)

.....
(data wystawienia)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)

PESEL..... zamieszkały/a/

..... prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą

od dnia do nadal oraz, że od dnia z powodu

przeciwdziałania COVID-19 nastąpiło obniżenie mojego dochodu z ww. działalności o kwotę

.....

Obniżony dochód miesięczny wynosi:

1. Przychód

- a) koszty uzyskania przychodu
- b) podatek należny (zaliczka na podatek)
- c) składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)
- d) składki na ubezpieczenie zdrowotne (9% podstawy wymiaru)

2. Wysokość dochodu uzyskanego po odliczeniach (pkt 1 minus a,b,c,d)

(dochód w rozumieniu ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych)

.....
podpis