

Imię i nazwisko.....

Stopień pokrewieństwa.....

**OŚWIADCZENIE DLA UNIwersytetu Medycznego w Łodzi o WYSOKOŚCI DOCHODU
UZYSKIWANEGO z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OSÓB FIZYCZNYCH
OPODATKOWANEJ w FORMIE RYCZAŁTU EWIDENCJONOWANEGO I KARTY PODATKOWEJ**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 20..... uzyskałam/em dochód z działalności gospodarczej opodatkowanej w formie: (zakreślić właściwy kwadrat)

Ryczałtu ewidencjonowanego;

Karty podatkowej.

1. Dochód bruttozł.....gr

2. Należne składki na ubezpieczenie społecznezł.....gr

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotnezł.....gr

4. Należny podatek dochodowyzł.....gr

5. Dochód netto (poz. 1 pomniejszona o poz. 2-4)zł.....gr

Oświadczam również, że w/w dochód z działalności gospodarczej został uwzględniony w załączonym do dokumentów zaświadczeniu za rok 20..... z Urzędu Skarbowego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)