

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

PESEL:
Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania :
Telefon kontaktowy :

1) Nieruchomości:

a) mieszkanie (miejsce położenia, powierzchnia, tytuł prawny, wartość):

.....
.....
.....

b) dom (miejsce położenia, powierzchnia, sposób nabycia, wartość):

.....
.....
.....

c) działki: rekreacyjne, budowlane, rolne oraz budynki na nich usytuowane (miejsce położenia, powierzchnia, sposób nabycia, wartość) :

.....
.....
.....
.....

d) gospodarstwo rolne (miejsce położenia, powierzchnia, sposób nabycia, wartość) :

.....
.....
.....

Ruchomości :

a) samochody (marka, rocznik, data nabycia, wartość) :

.....
.....
.....

b) inne : wartościowe obrazy, meble, gadżety kolekcjonerskie itp.(wartość) :

.....
.....
.....

3) Źródła i wysokość miesięcznych dochodów:

a) umowa o pracę (miejsce zatrudnienia, rodzaj umowy, czas trwania, wysokość wynagrodzenia netto i brutto):

.....
.....
.....
.....

b) inne źródła dochodów : umowa zlecenie, o dzieło, renta, emerytura, najem, dzierżawa, inne (wysokość dochodu netto i brutto):

.....
.....
.....

c) bezrobocie (podać od kiedy i wysokość oraz okres otrzymywanego zasiłku) :

.....
.....

d) udziały w spółkach (podać dane spółki (-ek) i osiągnięty dochód netto)

.....
.....
.....

e) posiadane zasoby pieniężne, akcje, obligacje (podać wartość):

.....
.....
.....

4) Sytuacja rodzinna (wymienić osoby będące na utrzymaniu podatnika oraz prowadzące z nim wspólne gospodarstwo domowe – wymienić źródła i wysokość ich dochodów):

Uwaga : *Osoby wspólnie gospodarujące, to osoby prowadzące wieloosobowe gospodarstwo domowe i pozostające na wspólnym utrzymaniu.*

.....
.....
.....
.....
.....

5) Tytuły i wysokość miesięcznych zobowiązań:

a) alimentacyjnych (podać osoby uprawnione, stopień pokrewieństwa i kwotę zobowiązania) :

.....
.....

b) z tytułu spłaty pożyczek i kredytów wraz z odsetkami (nazwa kredytodawcy, wysokość i rodzaj zobowiązania, wysokość rat, terminy spłaty):

.....
.....
.....

c) z tytułu opłat miesięcznych (czynsz, energia elektryczna, gaz, telefon, dostawa wody i odbiór ścieków i inne świadczenia):

.....
.....
.....
.....

d) z tytułu wydatków na leki i leczenie (w przypadku konieczności leczenia chorób przewlekłych):

.....
.....

6) Wysokość darowizn przekazanych na rzecz innych osób w ciągu ubiegłego i bieżącego roku:

.....
.....

7) Inne istotne informacje, mogące mieć istotny wpływ na rozstrzygnięcie zgłoszonego żądania:

.....
.....

.....
.....
.....
Dotyczy osoby prowadzącej działalność gospodarczą:

- 8) Nazwa firmy i adres:
- 9) Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:
- 10) Forma opodatkowania:
- 11) Aktualna wartość majątku trwałego:
- 12) Aktualna wartość majątku obrotowego:
- 13) Wysokość przychodów, kosztów, dochodów (strat) :

| W 2021 roku | PRZYCHÓD | KOSZTY | DOCHÓD/STRATA |
|--------------------|-----------------|---------------|----------------------|
| STYCZEŃ | | | |
| LUTY | | | |
| MARZEC | | | |
| KWIECIEŃ | | | |
| MAJ | | | |
| CZERWIEC | | | |
| LIPIEC | | | |
| SIERPIEŃ | | | |
| WRZESIEŃ | | | |
| PAŹDZIERNIK | | | |
| LISTOPAD | | | |
| GRUDZIEŃ | | | |
| RAZEM: | | | |

| W 2022 roku | PRZYCHÓD | KOSZTY | DOCHÓD/STRATA |
|--------------------|-----------------|---------------|----------------------|
| STYCZEŃ | | | |
| LUTY | | | |
| MARZEC | | | |
| KWIECIEŃ | | | |
| MAJ | | | |
| CZERWIEC | | | |
| LIPIEC | | | |
| SIERPIEŃ | | | |
| WRZESIEŃ | | | |
| PAŹDZIERNIK | | | |
| LISTOPAD | | | |
| GRUDZIEŃ | | | |
| RAZEM: | | | |

| W 2023 roku | PRZYCHÓD | KOSZTY | DOCHÓD/STRATA |
|--------------------|-----------------|---------------|----------------------|
| STYCZEŃ | | | |
| LUTY | | | |
| MARZEC | | | |
| KWIECIEŃ | | | |
| MAJ | | | |
| CZERWIEC | | | |
| LIPIEC | | | |
| SIERPIEŃ | | | |
| WRZESIEŃ | | | |
| PAŹDZIERNIK | | | |

| | | | |
|----------|--|--|--|
| LISTOPAD | | | |
| GRUDZIEŃ | | | |
| RAZEM: | | | |

| W roku bieżącym | PRZYCHÓD | KOSZTY | DOCHÓD/STRATA |
|-----------------|----------|--------|---------------|
| STYCZEŃ | | | |
| LUTY | | | |
| MARZEC | | | |
| KWIECIEŃ | | | |
| MAJ | | | |
| CZERWIEC | | | |
| LIPIEC | | | |
| SIERPIEŃ | | | |
| WRZESIEŃ | | | |
| PAŹDZIERNIK | | | |
| LISTOPAD | | | |
| GRUDZIEŃ | | | |
| RAZEM: | | | |

Uwaga: w przypadku ryczałtu kolumnę „KOSZTY” pozostawiamy niewypełnioną.

UWAGA: Na poparcie danych, zawartych w niniejszym oświadczeniu organ podatkowy może poprosić o przedłożenie do materiału dowodowego stosownych dokumentów (zaświadczeń, aktów notarialnych, decyzji, wyroków sądowych itp.).

POUCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ za złożenie fałszywego oświadczenia:
 Za podanie nieprawdziwych danych grozi odpowiedzialność karna na podstawie przepisu art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17): Art. 233 § 1 „*Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*”.
 Art. 233 § 6 „*Przepisy § 1 (...) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej*”.

.....
***Data wypełnienia i czytelny podpis
 składającego oświadczenie***