

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI OBNIŻONEGO DOCHODU Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
Z POWODU PRZECIWDZIAŁANIA COVID-19
zgodnie z art. 150a ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach
związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób
zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, 567i 568)

Oświadczam, że :

1. Prowadzę działalność gospodarczą odr. do nadal.

.....
.....
(nazwa prowadzonej działalności gospodarczej i adres)

2. Od dnia2020 r. z powodu przeciwdziałania COVID-19 nastąpiło
obniżenie mojego dochodu z działalności gospodarczej.
3. Dochód za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło obniżenie dochodu tj.
za miesiąc2020 r. wyniósłzł*

*) dochód zgodnie z art. 3 pkt 1 lit. a ustawy o świadczeniach rodzinnych, art. 2 pkt 4 ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, to przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny, kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności **od 6 miesięcy do 8 lat**.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)