

.....  
(imię i nazwisko członka rodziny)

## OŚWIADCZENIE

### CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM POZA GRANICĄ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ W ROKU 2016

Dochód uzyskany poza granicą RP w okresie .....

Podatek dochodowy .....

Składki na ubezpieczenia społeczne .....

Składki na ubezpieczenia zdrowotne .....

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis członka rodziny)

\* niepotrzebne skreślić