

**OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA / KLUBU DZIECIĘCEGO /
PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE
o stracie lub dochodach osiągniętych w 2018 roku**

Ja (imię i nazwisko / nazwa żłobka / klubu dziecięcego / podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne).....

zamieszkały(a).....

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii.....nr.....data wydania.....,

wydanym przez....., PESEL.....

Oświadczam, że z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej **moje średnie miesięczne straty / dochody brutto**
za rok 2018 (w miesiącach od:.....do:.....)

UWAGA!!!

(wpisać miesiące od początku roku do miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna)

wyniosły:..... zł,

(słownie złotych.....)

Obliczenie średniego miesięcznego dochodu brutto (obliczenia od:.....do:..... 2018 r):

- 1) Przychody:
- 2) Koszty:
- 3) Składki społeczne ZUS:
- 4) Dochód / Strata brutto od początku roku:
- 5) Średni miesięczny dochód / strata brutto:
- 6) Podatek dochodowy od początku roku:

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data, pieczęć i podpis księgowego/ej
lub osoby dokonującej rozliczenia

.....
data, pieczęć i podpis osoby reprezentującej
żłobek / klub dziecięcy /
podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne