………………………………………………………………..

imię i nazwisko

……………………………………………………………….

adres zamieszkania

………………………………………………………………

PESEL

………………………………………………………………

nr dowodu osobistego

**Oświadczenie prowadzącego działalność gospodarczą o osiąganych  
przychodach**

Oświadczam, że z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej pod nazwą:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………………… REGON ……………………………………… opodatkowanej na zasadach ogólnych\* / zryczałtowanym podatkiem dochodowym\* / w formie karty podatkowej\* **moje miesięczne przychody w niżej wymienionym okresie wynosiły:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc / Rok** | **Przychód brutto** | **Podstawa wymiaru składki** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W okresie prowadzenia działalności gospodarczej podlegałem ubezpieczeniom społecznym.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidywanej w art. 233 § 1 i § 1a Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

………………………………………………………………

data, pieczątka firmy i podpis właściciela

\* niepotrzebne skreślić