…………………………………………………………………..

Nazwisko i Imię podatnika data urodzenia

…………………………………………………………………….

Adres zamieszkania

……………………………………………………………………

Pesel

**Oświadczenie o braku dochodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27.,30b,30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.**

Oświadczam, że w roku podatkowym ………………….. Nie uzyskałem/łam żadnych dochodów.

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

………………………………………………………………………….

(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)