

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OSIĄGNIĘTEGO DOCHODU NA OSOBĘ W RODZINIE W ROKU PODATKOWYM
POPRZEDZAJĄCYM ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

- 1) **Imię i nazwisko**.....
- 2) **Liczba osób w rodzinie** (dotyczy wszystkich członków prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)
.....
- 3) **Łączny dochód brutto rodziny** w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej (dotyczy dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą), wynosi:
.....
- 4) **Średni dochód miesięczny brutto przypadający na jednego członka rodziny** tj. *łączny dochód brutto rodziny w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej podzielony przez liczbę osób w rodzinie i podzielony przez 12 miesięcy*, wynosi:
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

Przez dochód należy rozumieć wszelkie dochody osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego, zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie. Do dochodu, wlicza się w szczególności: wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, wynagrodzenie z tytułu umów o charakterze cywilnoprawnym (np. zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy itp.), emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, dochody z działalności gospodarczej; dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone, stypendia, alimenty, zasiłki dla bezrobotnych.