

## Oświadczenie o dochodach uzyskiwanych z tytułu działalności gospodarczej rozliczanej w formie ryczałtu ewidencjonowanego

Miejscowość \_\_\_\_\_ Dzień \_\_\_\_\_ Miesiąc \_\_\_\_\_ Rok \_\_\_\_\_

imię i nazwisko Wnioskodawcy<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

adres zameldowania \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej pod nazwą:

Nazwa albo firma \_\_\_\_\_

Z siedzibą \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_

rozliczam się z urzędem skarbowym w formie **ryczałtu ewidencjonowanego**

W ramach prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej za okres ostatnich 6 miesięcy/12 miesięcy<sup>2</sup> poprzedzających złożenie wniosku

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Uzyskałem/am przychody w podziale na skalę podatkową:

1) skala podatkowa 3% \_\_\_\_\_ zł

2) skala podatkowa 5,5% \_\_\_\_\_ zł

3) skala podatkowa 8,5% \_\_\_\_\_ zł

4) skala podatkowa 17% i 20 % \_\_\_\_\_ zł

a średni miesięczny dochód po opodatkowaniu i opłaceniu składek ubezpieczenia społecznego za powyższy okres wyniósł \_\_\_\_\_ zł

słownie złotych \_\_\_\_\_

2. Dochód<sup>2</sup>

nie jest obciążony sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi

jest obciążony sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie \_\_\_\_\_ zł

3. Oświadczam, że działalność gospodarczą prowadzę od dnia \_\_\_\_\_ i na dzień złożenia wniosku nie zaprzestałem/łam i nie zawiesiłem/łam jej prowadzenia.

4. Oświadczam, iż zalegam/nie zalegam<sup>3</sup> ze:

a)  zobowiązaniami z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne

b)  zobowiązaniami podatkowymi

5. Oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej nie posiadam zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec innych banków i firm leasingowych.

Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.). Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w przedstawionych przeze mnie dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Upoważniam PKO BP SA do weryfikacji danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Przyjmuję do wiadomości, że oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Niniejsze oświadczenie zachowuje swoją ważność przez okres 30 dni od daty wystawienia.

**Podpis Wnioskodawcy<sup>4</sup>** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Wpisać dane właściwej osoby, która składa oświadczenie

<sup>2</sup> Oświadczenie jest wymagane za 12 miesięcy w przypadku działalności gospodarczej charakteryzującej się sezonowością albo za 6 miesięcy w pozostałych przypadkach

<sup>3</sup> Zaznaczyć właściwie

<sup>4</sup> Podpis osoby, której dotyczy oświadczenie