

## OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ZAPŁACONEGO PODATKU, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE I ZDROWOTNE

(DOTYCZY PRZEDSIĘBIORCÓW PROWADZĄCYCH DOKUMENTACJĘ RACHUNKOWĄ  
W FORMIE KPIR)

Imię i nazwisko:	
Nazwa firmy:	
NIP:	

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ....., w z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej zapłaciłem:

- 1) Podatek (suma zaliczek na podatek dochodowy): .....
- 2) Składki ubezpieczenie społeczne (suma składek): .....
- 3) Składki ubezpieczenie zdrowotne (suma składek): .....
- 4) **Razem** (suma podatku i składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne – poz. 1-3) : .....

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (miejsowość)

\_\_\_\_\_ (podpis składającego oświadczenie)