

Projekt pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)”

Realizowany w ramach Osi priorytetowej I, Działania 1.1, Poddziałania 1.1.1

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

**OŚWIADCZENIE**

**o wysokości przychodu osiągniętego z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej**

**Ja niżej podpisany/a:**

...................................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)* ...................................................................................................................................................................................

*(PESEL, seria i numer dowodu osobistego\*, NIP)*

zamieszały/a: ..........................................................................................................................................................

*(dokładny adres: nazwa miejscowości, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)*

pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej ............................................................................

...................................................................................................................................................................................

*( nazwa firmy, adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej)*

**w okresie od dnia .................................................................... do dnia ..........................................................**

**osiągnąłem /osiągnęłam miesięczny przychód w wysokości:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **od dnia – do dnia ( w okresach miesięcznych)** | **wysokość osiągniętego przychodu brutto\*\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**oraz podlegałem/am w tym okresie ubezpieczeniom społecznym.**

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

*(data, czytelny podpis osoby, która otrzymała Bon)*

**Do Oświadczenia dołączam:**

1. zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek.
2. zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o podleganiu obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym jako płatnik składek z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej   
   6 miesięcy i o wysokości podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne.
3. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu obowiązkowi podatkowemu z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.

\* wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

\*\* w przypadku gdy wysokość osiągniętego przychodu brutto przekroczyła kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto obowiązującą w danym roku wystarczy wpisać „powyżej minimalnego wynagrodzenia za pracę”.