…………………… dnia………………

**Oświadczenie**

Oświadczam, że składki społeczne i zdrowotne za osobę(-y) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

zostały ujęte w deklaracji DRA nr ………….…...................……….. z dnia ……………….…………… i faktycznie odprowadzone.

 ………………………………

Oświadczam, że za osobę (-y) której(-ych) dotyczy refundacja została odprowadzona do US zaliczka na podatek dochodowy w wysokości ………………………… dnia …………..…………

 ………………………………