

|                                                                                           |  |                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| <b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE</b>                                                |  |                      |  |
| nazwisko:                                                                                 |  | Imiona rodziców:     |  |
| Imię:                                                                                     |  | PESEL:               |  |
| Stopień pokrewieństwa ze studentem/dokt.<br>(np. matka, ojciec, mąż, żona, siostra, brat) |  | NIP:                 |  |
| <b>Adres zameldowania na pobyt stały</b>                                                  |  | <b>Kod pocztowy:</b> |  |
| ulica z nr domu                                                                           |  | Miejscowość:         |  |
| Nazwisko i imię studenta                                                                  |  | Nr albumu            |  |

**OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW RODZINY  
ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM  
PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW  
OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, NA KTÓRY  STUDENT ( DOKTORANT) UBIEGA SIĘ O POMOC MATERIALNĄ

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk<sup>1</sup>), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk<sup>2</sup> oświadczam, że w roku kalendarzowym 20..... uzyskałam/em dochód z działalności opodatkowanej w formie: (zakreślić odpowiedni kwadrat)

- ryczałtu ewidencjonowanego
- karty podatkowej

|                                                               |    |    |
|---------------------------------------------------------------|----|----|
| Dochód przed odliczeniem kwot z pozycji 2 – 4, wyniósł:       | zł | gr |
| 1. <b>Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4, wyniósł:</b> | zł | gr |
| 2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły:       | zł | gr |
| 3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły:       | zł | gr |
| 4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł:           | zł | gr |

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE  STUDENTA/ DOKTORANTA:**

Oświadczam, iż dane zawarte w oświadczeniu wedle mojej wiedzy są zgodne z prawdą, a podpis został złożony przez osobę składającą oświadczenie.

Lublin, dn.:..... 20..... r.

.....  
(czytelny podpis studenta/doktoranta)

**POUCZENIE:**

Do oświadczenia należy dołączyć dokumenty poświadczające faktyczną kwotę odprowadzonych składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne (np. zaświadczenie ZUS, kopie przelewów/wpłać) oraz poświadczające kwotę zapłaconego podatku dochodowego.

<sup>1</sup> „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

<sup>2</sup> „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.