

OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH/DOCHODACH

(Oświadczenie od strony 1 do 4 wypełnia obowiązkowo WNIOSKODAWCA I OSOBNO KAŻDY PEŁNOLETNI CZŁONEK RODZINY WNIOSKODAWCY WYKAZANY WE WNIOSKU)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(data urodzenia)

I. Źródła dochodów z roku kalendarzowego poprzedzającego rok akademicki

uzyskiwanych z tytułu: zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno

- prawnej, renty, emerytury, prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej,
prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej, zasiłku dla bezrobotnych itp.

(W przypadku osób, które nie uzyskały żadnych dochodów należy wpisać „nie dotyczy”).

Źródło dochodu - nazwa płatnika	Liczba miesięcy, w których uzyskiwany był dochód	Umowa o pracę, zlecenie, dzieło/renta/emerytura/ zasiłek /działalność gospodarcza itp. (proszę wpisać właściwe)	Czy dochód jest nadal aktualny tak/nie	Data utraty dochodu (jeśli wpisano „nie”)

II. Źródła przychodów z wynagrodzeń wolnych od podatku z roku

kalendarzowego poprzedzającego rok akademicki dla osób: do ukończenia 26 roku życia, mających co najmniej czworo dzieci, które przeniosły miejsce zamieszkania do Polski, powyżej 60. albo 65. roku życia, które mają prawo do emerytury ale jej nie pobierają.
(W przypadku osób, które nie uzyskały żadnych przychodów należy wpisać „nie dotyczy”).

Źródło przychodu - nazwa płatnika	Liczba miesięcy, w których uzyskiwany był przychód	Umowa o pracę, zlecenie, dzieło /działalność gospodarcza itp. (proszę wpisać właściwe)	Czy przychód jest nadal aktualny tak/nie	Data utraty przychodu (jeśli wpisano „nie”)

- III. Uzyskanie przychodu/dochodu po roku bazowym z tytułu:** umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zakończenia urlopu wychowawczego, zasiłku /stypendium dla bezrobotnych, zasiłku/świadczenia przedemerytalnego, emerytury, renty, renty rodzinnej/socjalnej, rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego przysługującego po utracie zatrudnienia, świadczenia rodzicielskiego, zasiłku macierzyńskiego (o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników), stypendium doktoranckiego itp. (W przypadku osób, które nie uzyskały żadnych przychodów/dochodów należy wpisać „nie dotyczy”).

Źródło przychodu/dochodu - nazwa płatnika	Liczba miesięcy, w których uzyskiwany był przychód/dochód	Umowa o pracę, zlecenie, dzieło/renta/emerytur/ zasiłek /działalność gospodarcza itp. (proszę wpisać właściwe)	Czy przychód/ dochód jest nadal aktualny tak/nie	Data utraty przychodu/ dochodu (jeśli wpisano „nie”)

IV. Oświadczenie o dochodzie uzyskiwanym z pozarolniczej działalności osób rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne:

karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany.

(W przypadku osób, które nie uzyskały żadnych przychodów/dochodów należy wpisać „nie dotyczy”).

Źródło przychodu/dochodu - nazwa płatnika	Liczba miesięcy, w których uzyskiwany był przychód/dochód	Forma przychodu: Ryczałt ewidencjonowany/ Karta podatkowa	Stawka podatku	Czy przychód/dochód jest nadal aktualny tak/nie	Data utraty przychodu/dochodu (jeśli wpisano „nie”)

V. Oświadczenie o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych.

(W przypadku osób, które nie uzyskały żadnych dochodów niepodlegających opodatkowaniu należy wpisać „nie dotyczy”).

Oświadczam, że w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki uzyskałam/em dochód niepodlegający opodatkowaniu z następujących źródeł, w wysokości:

1. Dochód z gospodarstwa rolnegozł..... gr
(liczba hektarów przeliczeniowych w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki –).
2. Zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.zł..... gr
3. Alimenty otrzymane odzł..... gr
4. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego.zł..... gr

5. Stypendium doktoranckie określone w art. 86 ust. 1-4, art.209zł..... gr
ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r., poz. 1571 z późn. zm.).
6. Stypendium dla bezrobotnych finansowane ze środków UE.zł..... gr
7. Inne wymienione w ust. 2 pkt 3 załącznika nr 2 do Regulaminu:.....
..... zł gr

Razem wysokość uzyskanych przeze mnie w/w dochodów niepodlegających opodatkowaniu
w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki wyniosłazł gr

**Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej
i dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)