



**OŚWIADCZENIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH**  
O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB  
FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c, 30e i 30f USTAWY Z DNIA  
26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH

**I: DANE OSOBOWE STUDENTA**

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_ Nr albumu 

--	--	--	--	--	--

Wydział: \_\_\_\_\_

Kierunek: \_\_\_\_\_

Profil: \_\_\_\_\_ Rok studiów: \_\_\_\_\_

Studia:  stacjonarne  niestacjonarne  I°  II°  jednolite magisterskie

Adres do korespondencji: \_\_\_\_\_

**II: OŚWIADCZENIE W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ W ROKU AKADEMICKIM 2018/2019**

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że w roku podatkowym \_\_\_\_\_ :

Dochód\* wyniósł: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Podatek należny wyniósł: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosły: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

\* Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (ustawa o świadczeniach rodzinnych Dz.U.2017.1952 t.j. ze zm.)**

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis osoby składającej oświadczenie

**III: WYPEŁNIA PRACOWNIK**

UWAGI:

\_\_\_\_\_  
data złożenia oświadczenia, podpis i pieczęć pracownika