

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

* *niepotrzebne skreślić*

właściwe pole zaznaczyć stawiając znak X

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY

Oświadczam, że w roku kalendarzowym uzyskałem/am dochód z działalności opodatkowanej w formie:

ryczałtu ewidencjonowanego

karty podatkowej

1. **Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2 - 4 wyniósł** zł gr

2. Należne składki na ubezpieczenie społeczne wyniosły zł gr

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły zł gr

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł zł gr

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Powyższe oświadczenie proszę dołączyć do dokumentacji studenta / doktoranta*

Nazwisko i imię:	Kierunek studiów:	Rok studiów:
Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	Rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia	<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> doktoranckie