

## OŚWIADCZENIE

### o dochodach gospodarstwa domowego osoby występującej z wnioskiem o przyznanie stypendium

**I. Imię i nazwisko .....**

**II. Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym\***

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**III. Źródła dochodu (netto) w rodzinie z miesiąca poprzedzającego miesiąc składania wniosku (udokumentowane odpowiednimi orzeczeniami lub zaświadczeniami)\*\* stanowią:**

- |   |           |
|---|-----------|
| 1. wynagrodzenia za pracę wraz z zasiłkami rodzinnymi   | ..... zł, |
| 2. emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne              | ..... zł, |
| 3. stałe zasiłki z pomocy społecznej                    | ..... zł, |
| 4. dodatek mieszkaniowy                                 | ..... zł, |
| 5. alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego    | ..... zł, |
| 6. zasiłek dla bezrobotnych wraz z zasiłkami rodzinnymi | ..... zł, |
| 7. dochody z gospodarstwa rolnego                       | ..... zł, |
| 8. dochody z prowadzenia działalności gospodarczej      | ..... zł, |
| 9. inne dochody   | ..... zł, |
| Razem dochód netto                                      | ..... zł. |

**IV. Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi \*\*\* .....**

Oświadczam, że znane mi są postanowienia art.233 Kodeksu Karny o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

....., dnia .....  
(miejscowość)

Imię i nazwisko Stypendysty:

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

**(O d w r ó ć)**

**Rodzina** - osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

**xx Wykaz dokumentów do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na 1 osobę w rodzinie** (dotyczące rodziny wnioskodawcy proszę załączyć do oświadczenia):

- 1- zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe,
- 2- dowód otrzymania renty lub emerytury, zasiłku lub świadczenia przedemerytalnego,
- 3- dowód otrzymania alimentów,
- 4- zaświadczenie o otrzymywaniu stałego zasiłku z pomocy społecznej,
- 5- orzeczenie z gminy o otrzymywaniu dodatku mieszkaniowego,
- 6- decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, dodatku szkoleniowego, stypendium, dodatku aktywizacyjnego albo zaświadczenia o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych i innych osób poszukujących pracy,
- 7- zaświadczenie urzędu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego w ha. przeliczeniowych, przyjmuje się dochód miesięczny z 1 ha. przeliczeniowego zgodnie z przepisami ustawy o świadczeniach rodzinnych tj. wysokość 171 zł (zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 23 września 2009r.)
- 8- zaświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe i chorobowe.

**xxx Dochód na osobę w rodzinie (netto)** - oznacza dochód rodziny (netto) podzielony przez liczbę osób w tej rodzinie.

PARTNERZY PROGRAMU:

