Zał. 2

**OŚWIADCZENIE**

**o dochodach gospodarstwa domowego osoby występującej z wnioskiem**

 **o przyznanie stypendium programu Akademia Młodych SERC 2025/2026**

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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

III. **Źródła dochodu (brutto) w rodzinie z miesiąca czerwca 2024** (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 płatności bezpośrednich dla rolników (dopłaty z UE) ………………………………………………zł.

9. dochody z prowadzenia działalności gospodarczej ………………………………………………zł.

10. inne dochody ………………………………………………zł.

11. **Razem dochód brutto** ………………………………………………zł.

IV. **Średni dochód miesięczny (brutto) na l osobę w rodzinie wynosi \*\*\* ……………………..zł.**

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

…………………………… …………………………………… …………………………… , dnia …………………………

( Imię i nazwisko ) (rodzic/ opiekun) ( miejscowość ) ( data )

(verte)

x **Rodzina** oznacza następujących członków wchodzących w jej skład: rodziców dzieci lub opiekunów prawnych i zamieszkujące wspólnie i pozostające na ich utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 18 lat, dzieci w wieku do ukończenia 25 lat, jeżeli uczą się/studiują stacjonarnie, a także dzieci, które ukończyły 25. rok życia, legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz. U. z 2016 r. poz. 162). Do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko; w przypadku gdy dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców rozwiedzionych lub żyjących w separacji lub żyjących w rozłączeniu, dziecko zalicza się jednocześnie do członków rodzin obydwojga rodziców. Do członków rodziny nie wlicza się studentów studiów stacjonarnych II stopnia, którzy kończą studia w roku ubiegania się kandydata o stypendium pomostowe.

xx **Wykaz dokumentów do ustalenia średniego dochodu miesięcznego na l 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 pozbawienia 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 l ha. przeliczeniowego zgodnie z przepisami ustawy o świadczeniach rodzinnych tj. wysokość **5451** zł (zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 20 września 2024r.)

8 -zaświadczenie o wysokości dochodu osiąganego z prowadzonej działalności gospodarczej,

zawierające informacje o wysokości potrącanej zaliczki na podatek dochodowy od osób

fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia: emerytalne,

rentowe i chorobowe,

9 -decyzja Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (ARiMR) o wysokości dochodu z płatności bezpośrednich dla rolników (dopłaty z UE)

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