

.....  
imię i nazwisko

.....  
instytut/komórka org.

Komisja Socjalna  
PWSZ w Elblągu

### O ś w i a d c z e n i e z a ..... r o k

- I. Oświadczam, że **dochód miesięczny netto** przypadający na jednego członka rodziny mieści się w przedziale:
- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| Poz. 1 do .....          | <input type="checkbox"/> |
| Poz. 2 od ..... do ..... | <input type="checkbox"/> |
| Poz. 3 powyżej .....     | <input type="checkbox"/> |
- II. Oświadczam, (dotyczy osób, których dochód miesięczny netto przypadający na jednego członka rodziny nie przekracza poz.1 lub 2 z punktu I) że osiągnięty dochód netto w okresie 12 miesięcy roku, którego dotyczy oświadczenie wyniósł .....

**UWAGA:**

1. Przez **dochód miesięczny netto** należy rozumieć: łączny dochód netto wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym za cały rok, podzielony przez 12.
2. Przez **dochód netto** należy rozumieć:
  - a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
  - b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.
3. Sposób obliczenia:
  - a) należy podać dochód będący sumą dochodu netto uzyskanego w całym roku, którego dotyczy oświadczenie przez wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym,
  - b) należy bezwzględnie w ww. wysokości dochodu uwzględnić wszystkie źródła jego uzyskania.

**III. Liczba osób pozostających aktualnie we wspólnym gospodarstwie domowym:**

Lp.	Imię, nazwisko	Data urodzenia	Nazwa szkoły/uczelni/miejsce pracy

**Pouczenie:** nie złożenie niniejszego oświadczenia będzie skutkowało pozostawieniem wniosku o świadczenie socjalne bez rozpatrzenia

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
data i podpis pracownika