



## OŚWIADCZENIE

wnioskodawcy informujące o wysokości uzyskanego dochodu w roku kalendarzowym ..... przez wszystkich członków rodziny (wraz z wnioskodawcą) prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

| Lp. | Imię i nazwisko | Dochód opodatkowany podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych <sup>[1]</sup> | Dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne <sup>[2]</sup> | Inny dochód niepodlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych | Ogółem |
|-----|-----------------|---|---|---|--------|
| 1.  |                 |   |   |   |        |
| 2.  |                 |   |   |   |        |
| 3.  |                 |   |   |   |        |
| 4.  |                 |   |   |   |        |
| 5.  |                 |   |   |   |        |
| 6.  |                 |   |   |   |        |
| 7.  |                 |   |   |   |        |
| 8.  |                 |   |   |   |        |
| 9.  |                 |   |   |   |        |
| 10. |                 |   |   |   |        |
|     | <b>Razem</b>    |   |   |   |        |

- [1] przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.
- [2] deklarowany dochód pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że moja rodzina (razem ze mną) składa się z wyżej wymienionych osób, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i, że **średni miesięczny dochód [netto], zgodnie z załączonymi dokumentami wyniósł w ..... r. na 1 osobę ..... zł.**

*Miesięczny dochód wyliczamy dzieląc roczny dochód przez 12 miesięcy, a następnie liczbę osób w rodzinie.*

\*\*Miejsce stałego zamieszkania oddalone jest od siedziby Uczelni o ..... km. Proszę o przyznanie miejsca w domu studenckim nr ..... przy ul. Zacisze / Wspólna\* w okresie od ..... do ..... w roku akademickim 20..... / 20.....

Pokój nr .....; z kim [podać imię nazwisko osoby/osób]:

1. ....
2. ....
3. ....

**Pokój\*:**     dwuosobowy     trzyosobowy     czterosobowy

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k., cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym, przedłożone zaświadczenia i oświadczenia obejmują wszystkie dochody członków mojej rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

.....  
data i podpis studenta

\* właściwe podkreślić

\*\* uzupełniają tylko osoby ubiegające się o miejsce w Domu Studenckim

S – stacjonarne (dzienne) / N – niestacjonarne (zaoczne)