

Załącznik nr 7 do Regulaminu

Wzór Oświadczenia małżonka, rodziców, rodzeństwa studenta dot. sytuacji materialnej

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko, nr albumu studenta, którego dotyczy wniosek)

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY STUDENTA¹

Świadom/a odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że źródłem moich dochodów jest:

Lp.	2022 rok				2023 rok			
	Źródło dochodu	TAK / NIE *	Data rozpoczęcia	Roczny dochód netto (w zł)	Źródło dochodu	TAK / NIE *	Data rozpoczęcia	Roczny dochód netto (w zł)
1.	Na utrzymaniu rodziców	TAK / NIE *			Na utrzymaniu rodziców	TAK / NIE *		
2.	Renta	TAK / NIE *			Renta	TAK / NIE *		
3.	Zatrudnienie (nazwa i adres zakładu pracy)	TAK / NIE *			Zatrudnienie (nazwa i adres zakładu pracy)	TAK / NIE *		

¹ Rodzina studenta: małżonek studenta, rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni studenta, a także będące na utrzymaniu studenta lub jego małżonka, lub jego rodziców, lub opiekunów prawnych, lub faktycznych, dzieci niepełnoletnie, dzieci pobierające naukę do 26. roku życia, a jeżeli 26. rok życia przypada w ostatnim roku studiów, do ich ukończenia, oraz dzieci niepełnosprawne bez względu na wiek. W przypadku, o którym mowa w § 11 ust. 4 Regulaminu student załącza zał. nr 11 do Regulaminu.

* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 7 do Regulaminu

Wzór Oświadczenia małżonka, rodziców, rodzeństwa studenta dot. sytuacji materiałnej

4.	Prowadzenie działalności gospodarczej – rozliczenie w formie: <input type="checkbox"/> karta podatkowa – zał. 10 <input type="checkbox"/> ryczałt ewidencjonowany – zał. 10 <input type="checkbox"/> księga handlowa <input type="checkbox"/> księga przychodów i rozchodów	TAK / NIE *			Prowadzenie działalności gospodarczej – rozliczenie w formie: <input type="checkbox"/> karta podatkowa – zał. 10 <input type="checkbox"/> ryczałt ewidencjonowany – zał. 10 <input type="checkbox"/> księga handlowa <input type="checkbox"/> księga przychodów i rozchodów	TAK / NIE *		
5.	Najem, dzierżawa	TAK / NIE *			Najem, dzierżawa	TAK / NIE *		
6.	Praca na: umowę zlecenie, umowę o dzieło*	TAK / NIE *			Praca na: umowę zlecenie, umowę o dzieło*	TAK / NIE *		
7.	Zasiłek dla bezrobotnych	TAK / NIE *			Zasiłek dla bezrobotnych	TAK / NIE *		
8.	Alimenty	TAK / NIE *			Alimenty	TAK / NIE *		
9.	Gospodarstwo rolne o powierzchni ha (wyrażone w hektarach przeliczeniowych) forma opodatkowania: <input type="checkbox"/> działki specjalne produkcji rolnej <input type="checkbox"/> grunty	TAK / NIE *			Gospodarstwo rolne o powierzchni ha (wyrażone w hektarach przeliczeniowych) forma opodatkowania: <input type="checkbox"/> działki specjalne produkcji rolnej <input type="checkbox"/> grunty	TAK / NIE *		
10.	Na utrzymaniu współmałżonka	TAK / NIE *			Na utrzymaniu współmałżonka	TAK / NIE *		
11.	Inne źródła dochodów (wymienić szczegółowo)	TAK / NIE *			Inne źródła dochodów (wymienić szczegółowo)	TAK / NIE *		

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić