

(imię i nazwisko studenta)

(nr albumu)

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

	2023 rok				2024 rok			
Lp.	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 *		
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 *		

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie studenta
dot. sytuacji materialnej

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 Studenta

* niepotrzebne skreślić