Załącznik nr 3
do Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Umiejętności Zawodowych z siedzibą w Pińczowie

OŚWIADCZENIE STUDENTA / CZŁONKA RODZINY*

O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30B, 30C, 30E I 30F USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 ROKU O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH, UZYSKANYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI NA KTÓRY NA BYĆ PRZYZNANE ŚWIADCZENIE

(wypełnia i podpisuje student oraz każdy pełnoletni członek rodziny)

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię i nazwisko: ……

Dane studenta:

Imię i nazwisko: ……..

Nr albumu: …….

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ……..:

1. Przychód wyniósł: …… zł
2. Koszty uzyskania przychodu wyniosły: ……. zł
3. Dochód wyniósł: ……. zł
4. Podatek należny wyniósł: ……. zł
5. Składka na ubezpieczenie społeczne wyniosła: ……. zł

Kwota podatku wpisana w punkcie 4 jest / nie jest * podatkiem wspólnym z tytułu wspólnego rozliczania się małżonków.

Oświadczam, że dochód wykazany powyżej dotyczący kalendarzowego roku bazowego uzyskiwany był:

☐ prze cały rok kalendarzowy (12 miesięcy);

☐ prze okres krótszy niż rok kalendarzowy: od ……do …….

Oświadczam, ze jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić