

OŚWIADCZENIE STUDENTA ORAZ CZŁONKÓW JEGO RODZINY DOTYCZĄCE DOCHODÓW Z ROKU 2018 (poprzedni rok kalendarzowy)

1	Członkowie rodziny studenta (nazwisko i imię)	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Dochody opodatkowane na zasadach ogólnych, wg zaświadczenia z Urzędu Skarbowego za rok 2018					Dochody opodatkowane zryczałtowane m podatkiem dochodowym	Dochody niepodlegające opodatkowaniu <u>załącznik nr 2</u>			Alimenty przekazywane przez danego członka rodziny na rzecz osoby spoza rodziny w 2018r	Dochód netto razem w 2018r. (suma poz 8+9+10+11+12-13).	Miejsce na obliczenia Komisji Stypendialnej
				Dochód	Podatek należny	Składki na ubezpieczenia zdrowotne	Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu	Dochód po odliczeniach (od poz 4 odjąć poz 5, 6 i 7)		Dochody z gospodarstwa rolnego (ilość hektarów przelicz w roku 2018xustalona stawka 2715zł)	Kwota alimentów otrzymanych w 2018r.	Kwota innych z 2018zł. MOPS GOPS			
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
1.		Wnioskodawca -													
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
	X	X	X	X	X	X	X	SUMA DOCHODÓW NETTO					15		
16. Suma dochodów netto całej rodziny w roku 2018 przepisać z (poz. 15)				17. Miesięczny dochód rodziny - kwota z poz. nr 16 podzielona na 12 miesięcy:				18. Miesięczny dochód na osobę - kwota z poz. 17 podzielona przez ilość osób w rodzinie:							
= zł. gr.				= zł. gr.				= zł. gr. Miesięczny dochód wpisać na str. nr 1 wniosku							

* W przypadku braku składki zdrowotnej lub innego dochodu wpisujemy 0

.....
data i podpis studenta

Oświadczam, że:

1. W roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku nastąpiło/ nie nastąpiło* uzyskanie dochodu jednego z członków rodziny. W przypadku zmiany należy podać:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Data uzyskania, źródło uzyskanego dochodu	Kwota uzyskanego dochodu

2. W roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub po tym roku nastąpiła/ nie nastąpiła* utrata dochodu jednego z członków rodziny. W przypadku zmiany należy podać:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Data utraty, źródło utraconego dochodu	Kwota utraconego dochodu

OŚWIADCZENIE (proszę w kwadracie zaznaczyć „X”)

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych oraz uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1. Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. 2018 poz. 1600) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” –oświadczam, że:

- wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- wszystkie wypełnione dane we wniosku, również te dotyczące podjętych i ukończonych studiów, są zgodne ze stanem faktycznym;
- nie ukończyłem/am innych kierunków poza wskazanymi we wniosku;
- nie ukończyłem/am studiów magisterskich
- nie będę pobierać stypendium, o które wnioskuję, na więcej niż jednym kierunku;
- dokumenty dołączone do niniejszego oświadczenia stanowią komplet dokumentacji poświadczającej dochody moje i mojej rodziny, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym;
- podany stan mojej rodziny jest aktualny na dzień składania wniosku;
- na dzień składania wniosku nie posiadam żadnych innych dokumentów dotyczących dochodów moich i mojej rodziny;
- w przypadku pojawienia się jakichkolwiek nowych dokumentów oraz zmian okoliczności faktycznych i prawnych dotyczących dochodów moich i mojej rodziny zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach;
- zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów Olsztyńskiej Szkoły Wyższej w Olsztynie;
- wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 4 pkt 11 oraz art. 7 ust. 1-4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz.Urz. UE L Nr 119, s.1 (dalej: „Rozporządzenie”)
- złożone przeze mnie oświadczenia nie są obciążone jakąkolwiek wadą prawną i składając je rozumiem ich treść.

.....
data i podpis studenta

Wypełnia pracownik Uczelni:
Wniosek wraz z załącznikami przyjęto

.....
Data

.....
pieczętka i podpis

STWIERDZAM:

- kompletność złożonych dokumentów,
- brak wymaganych dokumentów

-
.....
.....
- wysłano informację o konieczności uzupełnienia wniosku
.....

Olsztyn, dnia.....

.....
podpis pracownika

administracyjnego

Wypełnia Uczelniana Komisja Stypendialna

Decyzja

Uczelniana Komisja Stypendialna postanowiła przyznać/nie przyznać* stypendium socjalne w wysokości zł w 9 ratach/ ratach *

Powód decyzji negatywnej (szczegóły w decyzji administracyjnej):

Uwagi:

Data podjęcia decyzji

Podpisy członków UKS

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Załącznik nr 3.2 do Regulaminu świadczeń dla studentów OSW

.....
imię i nazwisko studenta /data/

.....
rok i kierunek studiów

.....
numer albumu

OŚWIADCZENIE STUDENTA

- według stanu na dzień złożenia wniosku -

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

L.p.	ŹRÓDŁO DOCHODU	TAK*	NIE*	DATA ROZPOCZĘCIA
1	Pozostają na utrzymaniu rodziców			
2	Renta			
3	Alimenty			
4	Zatrudnienie /nazwa i adres zakładu pracy/			
5	Prowadzenie działalności gospodarczej - jeśli tak, to jakiej - miejsce jej prowadzenia			
6	Najem, dzierżawa			
7	Praca na: umowę zlecenie, umowę o dzieło*			
8	Zasiłek dla bezrobotnych			
9	Gospodarstwo rolne o powierzchni ha (wyrażone w hektarach przeliczeniowych) - forma opodatkowania a) działki specjalne produkcji rolnej * b) grunty *			
10	Na utrzymaniu współmałżonka			
11	Inne źródła dochodów (wymienić szczegółowo)			

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis studenta

*odpowiednio wstawić „X”

Załącznik nr 3.3 do Regulaminu świadczeń dla studentów OSW

.....
imię i nazwisko

.....
/data/

.....
adres stałego miejsca pobytu

.....
stopień pokrewieństwa

OŚWIADCZENIE RODZICE, RODZENŃSTWO, MAŁŻONEK (w przypadku prowadzonego wspólnie gospodarstwa domowego każdy wypełnia osobno)

- według stanu na dzień złożenia wniosku -

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

L.p.	ŹRÓDŁO DOCHODU	TAK*	NIE*	DATA ROZPOCZĘCIA
1.	Zatrudnienie /nazwa i adres zakładu pracy/			
2.	Renta			
3.	Alimenty			
4.	Emerytura			
5.	Prowadzenie działalności gospodarczej - jeśli tak, to jakiej - miejsce jej prowadzenia			
6.	Najem, dzierżawa			
7.	Praca na: umowę zlecenie, umowę o dzieło*			
8.	Zasiłek dla bezrobotnych			
9.	Gospodarstwo rolne o powierzchni ha (wyrażone w hektarach przeliczeniowych) - forma opodatkowania a) działki specjalne produkcji rolnej * b) grunty *			
10.	Na utrzymaniu współmałżonka			
11.	Na utrzymaniu rodziców			
12.	Inne źródła dochodów (wymienić szczegółowo).....			

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/podpis/

* odpowiednio wstawić „X”

Załącznik nr 3.4 do Regulaminu świadczeń dla studentów OSW

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
rok studiów i kierunek studiów

.....
numer albumu

OŚWIADCZENIE STUDENTA

**O PROWADZENIU/NIEPROWADZENIU
WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO Z RODZICAMI**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*, oświadczam że
(odpowiednio zaznaczyć "X"):

Prowadzę wspólne gospodarstwo z rodzicami	
NIE prowadzę wspólnego gospodarstwa z żadnym z rodziców	

.....
Miejscowość oraz data

.....
czytelny podpis studenta

*Art. 286 § 1. Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. 2018 poz. 1600) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

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

.....
pokrewieństwo w stosunku do studenta

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU OPODATKOWANEGO ZRYCZAŁTOWANYM
PODATKIEM DOCHODOWYM W ROKU 2018 (w ubiegłym roku kalendarzowym)**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2018 uzyskałam/uzyskałem dochód z działalności opodatkowanej w formie:

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego *

karty podatkowej **

1. Deklarowany przeze mnie dochód, po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4, wyniósł:

..... **zł** **gr.**

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły zł.....gr.

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły zł.....gr

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł zł.....gr

* Załącznik - PIT 28

** Załącznik – decyzja o wysokości podatku dochodowego

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis osoby składającej oświadczenie)

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

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI I ŹRÓDŁACH DOCHODU NIEPODLEGAJĄCEGO
 OPODATKOWANIU, KTÓRY ZOSTAŁ OSIĄGNIĘTY W ROKU 2018 (w ubiegłym roku
 kalendarzowym)**

***ŹRÓDŁA DOCHODU**

- *dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego wraz z załącznikami z Urzędu Gminy o hektarach przeliczeniowych (zaświadczenie)
- *dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego w przypadku dzierżawy (umowa dzierżawy)
- *zasilki rodzinne (zaświadczenie)
- *zasilki wychowawcze (zaświadczenie)
- *pielęgnacyjne (zaświadczenie)
- *alimenty (zaświadczenie)
- *należności pieniężne z tytułu wynajmu pokoi gościnnych
- *renty, odszkodowania, dodatki, ryczałty, ekwiwalenty wyłączone z opodatkowania (decyzje)
- *należności z tytułu pełnienia funkcji społecznych, obywatelskich pełnienia mandatu posła lub senatora (zaświadczenie)
- *inne

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2018 całe gospodarstwo domowe uzyskało dochód niepodlegający opodatkowaniu z następujących źródeł, w wysokości:

źródło dochodu

wysokość dochodu

***. dochód z gospodarstwa rolnego**zł. gr.

(a. liczba hektarów przeliczeniowych w roku 2018:
 b. przeciętny dochód z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych
 z 1 ha przeliczeniowego w roku 2018 wynosi 2715
 dochód z gospodarstwa = poz. „a” pomnożona przez poz „b”)

*.zł. gr.

*.zł. gr.

*.zł. gr.

*.zł. gr.

*.zł. gr.

*.zł. gr.

Razem wysokość uzyskanych ww. dochodów nie podlegających opodatkowaniu wyniosła w roku 2018

..... zł gr.

POUCZENIE

Oświadczenie obejmuje dochody w zakresie nie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit c ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych):

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis osoby składającej oświadczenie)