

Dotyczy wniosku studenta:

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer albumu

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UTRACONYM

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że w z dniem roku utraciłam/utraciłem dochód osiągnany w 20 roku, w kwocie (dochód netto):zł, z powodu:

Wyżej wymieniony dochód potwierdzam następującymi dokumentami, które określają datę utraty dochodu oraz wysokość utraconego dochodu:

1.
2.
3.

Ponadto do oświadczenia dołączam klauzulę informacyjną w sprawie przetwarzania danych osobowych (druk PM-06)^{*)}

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

^{*)} dotyczy członka rodziny studenta

Pouczenie

Utrata dochodu zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2018r. poz. 2220, ze zm.), oznacza utratę dochodu spowodowaną:

- 1) uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego;
- 2) utratą zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
- 3) utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
- 4) utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Dz. U. poz. 303);
- 5) wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy

z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650 i 858) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, ze zm);

- 6) utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
- 7) utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych;
- 8) utratą świadczenia rodzicielskiego;
- 9) utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- 10) utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)