

.....  
( imię i nazwisko członka rodziny)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI PRZYCHODU ORAZ O WYSOKOŚCI I FORMIE  
OPŁACANEGO PODATKU DOCHODOWEGO W ROKU KALENDARZOWYM  
POPZEDZAJĄCYM OKRES, NA KTÓRY USTALANE JEST PRAWO DO STYPENDIUM  
SOCJALNEGO, DOTYCZĄCE OSOBY ROZLICZAJĄCEJ SIĘ NA PODSTAWIE  
PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH  
PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

dotyczy: ☐ studenta / ☐ członka rodziny studenta  
☐ doktoranta/ ☐ członka rodziny doktoranta

Forma opłacanego zryczałtowanego podatku dochodowego

☐ **Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych**

W roku podatkowym.....

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| 1. Stawka podatkowa 2%   | Przychód wyniósł:.....zł.....gr |
| 2. Stawka podatkowa 3%   | Przychód wyniósł:.....zł.....gr |
| 3. Stawka podatkowa 5,5% | Przychód wyniósł:.....zł.....gr |
| 4. Stawka podatkowa 8,5% | Przychód wyniósł:.....zł.....gr |
| 5. Stawka podatkowa 10%  | Przychód wyniósł:.....zł.....gr |
| 6. Stawka podatkowa 17%  | Przychód wyniósł:.....zł.....gr |
| 7. Stawka podatkowa 20%  | Przychód wyniósł:.....zł.....gr |

☐ **Karta podatkowa**

W roku podatkowym.....opłacony podatek wyniósł:.....zł.....gr

Do niniejszego oświadczenia dołączam następujące dokumenty:

1. Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych osobowych \*);
2. ....
3. ....

Oświadczam, że podane powyżej informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis studenta/członka rodziny studenta składającego oświadczenie)

\*) dotyczy członka rodziny studenta/doktoranta