

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

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE UTRACONYM

Oświadczam, że utraciłem/utraciłam dochód w roku kalendarzowymi nie uzyskałem/uzyskałam innego dochodu do dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego. Wysokość tego dochodu wyniosła zł netto^{*)} z tytułu^{**)}:

- uzyskania prawa do urlopu wychowawczego,
- utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych (świadczenia z Urzędu Pracy)
- utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego lub nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego,
- utraty emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- wyrejestrowania pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenia jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej,
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- 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,
- utratą świadczenia rodzicielskiego,
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym.

*W załączeniu przekazuję dokumenty potwierdzające uzyskanie dochodu oraz jego wysokość^{***)}:*

1.
2.
3.
4.

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

.....
(miejscowość, data)

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

*) dochód netto = przychód – koszty uzyskania – składki na ub. społeczne – należny podatek – składki na ub. zdrowotne

**) zaznaczyć właściwe

***) **UWAGA:**

1. w przypadku utraty dochodu – dokument określający datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość dochodu utraconego przez studenta lub członka rodziny studenta.