

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE  
PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH  
PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM  
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, NA KTÓRY  
USTALONE JEST PRAWO DO ŚWIADCZENIA**

**Dane Wnioskodawcy**

01. Imię .....

02. Nazwisko .....

03. Numer albumu .....

**DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy  
twoich dochodów)**

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa

.....  
Nazwisko i Imię    Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny w roku kalendarzowym  
..... opodatkowanej w formie:

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego,

karty podatkowej.

1. 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.

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

.....  
(miejscowość)

.....  
( data)

.....  
(podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)