

**OŚWIADCZENIE  
O UTRACIE DOCHODU\***

**DOCHÓD UTRACONY**

(dot. studenta/członka jego rodziny, który utracił dochód, jaki posiadał w roku kalendarzowym, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych (2021r.)

Powód utraty dochodu (wpisać cyfrę z listy poniżej)	Data utraty źródła dochodu (np. data wypowiedzenia umowy o pracę, data zakończenia umowy zlecenia)	Sumaryczna kwota dochodu netto z utraconego źródła z roku kalendarzowego, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych (2021r.)

\* wypełnić właściwie

**Powody utraty dochodu przez studenta/członka rodziny:**

- 1) uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- 2) utratą prawa do 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 roku o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Dz. U. z 2019 roku poz. 303),
- 5) wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (t.j. Dz. U. z 2019 roku poz. 299, z późn. zm.) lub art. 36a ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych (t.j. Dz. U. z 2019 roku poz. 300, z późn. 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 świadczeń,
- 8) utratą świadczenia rodzicielskiego,
- 9) utrata zasiłku macierzyńskiego, o których mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników

**Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:**

(należy złożyć dokumenty potwierdzające fakt i datę utraty dochodu, wysokość tego dochodu w roku kalendarzowym, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych)

1. ....
2. ....
3. ....

Świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art.286 § 1 Kodeksu karnego ( Dz.U. z 1997 r. nr 88, poz.553 z późn.zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art.307 ust. 1 ustawy PSWiN Oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenie są zgodne z prawdą.

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)