

**UWAGA: OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ JEDYNIEM W PRZYPADKU OSIĄGNIĘCIA DOCHODÓW NIEPODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU.**

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/ CZŁONKA RODZINY**

**O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

1. Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie .....
2. Data urodzenia ..... (studentki/studenta/członka rodziny składającego oświadczenie),
3. Stopień pokrewieństwa członka rodziny w stosunku do studentki/studenta .....
4. Adres zamieszkania .....

Oświadczam, że w roku poprzedzającym rok złożenia niniejszego Oświadczenia, czyli w roku ....., uzyskałam/uzyskałem\* dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w wysokości: ..... zł ..... gr., z tytułu\*:

1. Prowadzenia gospodarstwa rolnego, którego powierzchnia w hektarach przeliczeniowych wynosi .....  
(12 x przeciętna liczba ha przeliczeniowych w roku kalendarzowym x kwota miesięcznego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłaszana w drodze obwieszczenia przez Prezesa GUS.
2. Zasiłków chorobowych określonych w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników (z KRUS) oraz określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS) w kwocie ..... zł.
3. Alimentów na rzecz dzieci/zaliczki alimentacyjnej/świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w kwocie ..... zł.
4. Kwot otrzymanych na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. kwota zwrotu niewykorzystanej ulgi na dzieci wykazana w zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego) w kwocie ..... zł.
5. Świadczenia rodzicielskiego w kwocie ..... zł.
6. Dochodów osiągniętych za granicą RP w kwocie ..... zł.
7. Stypendium doktoranckiego określonego w 209 ust. 1 i 7 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce w kwocie ..... zł.
8. Stypendium dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej w kwocie ..... zł.
9. Inny dochód (należy określić jaki): .....w kwocie ..... zł.

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem\* się z treścią Regulaminu świadczeń dla studentów Akademii Sztuki w Szczecinie.**

**Świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\*właściwie zaznaczyć