

.....
(Imię i Nazwisko studenta/członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/CZŁONKA RODZINY*
O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO W ROKU KALENDARZOWYM
POPREDZAJĄCYM POCZĄTEK DANEGO ROKU AKADEMICKIEGO,
OSÓB ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW
OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym **2015** uzyskałem/am / nie uzyskałem/am*
dochodu z działalności opodatkowanej w formie: (zakreślić odpowiedni kwadrat)

ryczałtu ewidencjonowanego

karty podatkowej

1. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosłyzł. gr

2. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosłyzł. gr

3. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł zł. gr

4. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 1 - 3 wyniósłzł. gr

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie
nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem
faktycznym.

Piła, dnia.....

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić