Załącznik nr 12

do Regulaminu świadczeń stypendialnych

dla studentów i doktorantów UŁ

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH OSIĄGNIĘTYCH W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH1)**

Imię i nazwisko ...........................................................................................................

Nr PESEL .....................................................................................................................

Oświadczam, że w okresie od ........................................ do ........................................ 20...... roku członkowie mojej rodziny uzyskali dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Nazwisko i imię** | **Rok urodzenia** | **Pokrewieństwo** | **Źródło dochodu (wymienione w POUCZENIU)**  **Podać rodzaj i wysokość dochodu** |
| 1 |  |  | wnioskodawca |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**POUCZENIE**

- **przychody z posiadanego** **gospodarstwa rolnego** w kwocie …………… zł (powierzchnia użytków rolnych w hektarach przeliczeniowych: ................. ha, w hektarach fizycznych: ………………. ha)

- **zasiłek chorobowy z KRUS** w kwocie …………… zł

- **alimenty** **/ zaliczka alimentacyjna / świadczenia pieniężne** wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów 2) w kwocie …………… zł

- **dochody osiągnięte za granicą RP** w kwocie …………… zł 3) (netto – po pomniejszeniu o zapłacone za granicą RP: podatek dochodowy w kwocie ..................... zł, składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne w kwocie …………...… zł i składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne w kwocie ................. zł)

- **stypendium doktoranckie** w kwocie …………… zł

- **stypendium dla bezrobotnych finansowane ze środków UE/Funduszu Pracy** w kwocie ………… zł

- **kwota otrzymanych** na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych 1) (tj. **kwota zwrotu niewykorzystanej ulgi na dzieci** wypłacona przez Urząd Skarbowy) w wysokości …………… zł kwota wypłacona przez Urząd Skarbowy w ………... r.

- **świadczenie rodzicielskie** w kwocie …………… zł

- **zasiłek macierzyński z KRUS** w kwocie …………… zł

**- kwoty diet nieopodatkowanych podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywanych przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich** w wysokości ...................... zł

- **stypendium sportowe** w kwocie ....................... zł

- inne ………………………………………………………………… w kwocie ........................ zł

- inne ………………………………………………………………… w kwocie ....................... zł

- inne ………………………………………………………………… w kwocie ......................... zł

- **przychody z wynagrodzeń wolnych od podatku dla osób do ukończenia 26. r. ż.** 4) w kwocie ........................ zł (netto – po pomniejszeniu o składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne w kwocie …………...… zł i składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne w kwocie ...................................... zł)

- **wolne od podatku przychody pracujących seniorów** 5) w kwocie ................... zł (netto – po pomniejszeniu o składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne w kwocie …………...… zł i składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne w kwocie ................................... zł)

- **wolne od podatku przychody osadników** 5) w kwocie .......................... zł (netto – po pomniejszeniu o składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne w kwocie …………...… zł i składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne w kwocie ...................... zł)

- **wolne od podatku przychody rodziców co najmniej czwórki dzieci** 5) w kwocie .............................. zł (netto – po pomniejszeniu o składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne w kwocie …………...… zł i składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne w kwocie .................................... zł)

1) ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,

2) niewłaściwe skreślić,

3) dochód należy przeliczyć na podstawie średniego kursu walut obcych ogłaszanego przez Prezesa NBP z ostatniego dnia roboczego roku kalendarzowego,

4) przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,

5) przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a i b oraz pkt 153 lit. a i b ustawy z dnia 26 lipca1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,

− przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,

− dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalone zgodnie z art. 5 ust. 7a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

**Oświadczam, że:**

**− jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego (w tym niepełnego) oświadczenia,**

**− zapoznałem/am się z art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (katalog**

**uwzględnianych dochodów).**

  .....................................................................            ……………......................................................................

*miejscowość*, *data*      czytelny *podpis studenta*