Załącznik nr 1 do Wniosku o przyznanie stypendium

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH ZA ROK ……**

|  |
| --- |
| **D.3.2. Dochody[[1]](#footnote-1),[[2]](#footnote-2) członków rodziny ucznia za ………r.** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwota przychodu podlegająca opodatkowaniu według przepisów ustawy i podatku dochodowym od osób fizycznych[[3]](#footnote-3) | Kwota dochodu podlegająca opodatkowaniu według przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów[[4]](#footnote-4) | Kwota innych dochodów[[5]](#footnote-5) |
| 1 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 2 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 3 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 4 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 5 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 6 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 7 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 8 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 9 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| 10 |  | ………………….zł | ………………….zł | ………………….zł |
| A. Suma dochodów ogółem: | ………………….zł |
| B. Świadczenia alimentacyjne podlegające odliczeniu: | ………………….zł |
| C. Roczny dochód rodziny po odliczeniu kwot świadczeń alimentacyjnych (A minus ­­B): | ………………….zł |
| D. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na członka rodziny (C podzielone przez 12 i przez liczbę członków rodziny): | ………………….zł |

………………………… …………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis przedstawiciela ustawowego (rodzica)/opiekuna prawnego/ pełnomocnika)

1. Dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych [↑](#footnote-ref-1)
2. W razie potrzeby należy dodać wiersz/e. [↑](#footnote-ref-2)
3. Kwota przychodu podlegająca opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszona o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kwota dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów
o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne. [↑](#footnote-ref-4)
5. Kwota innych dochodów niepodlegających opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych określonych w art.3 pkt1 c ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych [↑](#footnote-ref-5)