

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O STYPENDIUM SOCJALNE

Oświadczenie członka rodziny o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym

Imię i nazwisko członka rodziny

Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 20..... uzyskałem/am dochód niepodlegający opodatkowaniu w wysokości zł z następujących źródeł:

☐ al. 13a ust. 1 pkt 1
☐ świadczenia
naz z ☐ stypendia
rządowych i innych
działających na
podleganiu.....

Uzasadnienie / wyliczenie

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych. Zapoznałem/am się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSHE w Brzegu.

.....

data i czytelny podpis
składającego oświadczenie