

WYŻSZA SZKOŁA HUMANISTYCZNO-EKONOMICZNA W BRZEGU

Filia w Tychach · ul. Stoczniovców 70, bud. 3, 43-100 Tychy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO WNIOSKU O STYPENDIUM SOCJALNE

Oświadczenie członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym

Imię i nazwisko członka rodziny

Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 20..... prowadziłem/am działalność opodatkowaną w formie:

☐ ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych

☐ karty podatkowej

Osiągnięty dochód (roczny)

Należny podatek

Składki na ubezpieczenie społeczne

Składki na ubezpieczenie zdrowotne

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