

.....  
(imię i nazwisko studenta/członka rodziny, który uzyskał źródło dochodu)

## **OŚWIADCZENIE O UZYSKANIU DOCHODU\***

### **DOCHÓD UZYSKANY**

(dot. studenta/członka jego rodziny, który uzyskał dochód w roku kalendarzowym, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych lub po tym roku i posiada go na dzień składania wniosku):

Powód uzyskania dochodu (wpisać cyfrę z listy poniżej)	Data uzyskania źródła dochodu (np. data zawarcia umowy o pracę, otrzymania renty)	Kwota dochodu netto podzielona przez liczbę miesięcy, w których dochód był uzyskiwany <b>( jeżeli dochód uzyskany został w roku kalendarzowym z którego wylicza się dochód)</b>	Kwota dochodu netto z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty <b>( jeżeli dochód uzyskany został po roku kalendarzowym z którego wylicza się dochód)</b>

#### **Powody uzyskania dochodu przez studenta/członka rodziny:**

1. zakończenie prawa do urlopu wychowawczego,
2. uzyskanie zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
3. uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
4. uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31stycznia 2019r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym,
5. rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowienie jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art.16b ustawy z dnia 20grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art.36aa ust.1 ustawy z dnia 13października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
6. uzyskanie zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
7. uzyskanie świadczenia rodzicielskiego
8. uzyskanie zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników
9. uzyskanie stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r ( Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)

#### **Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:**

(należy złożyć dokument potwierdzający fakt uzyskania dochodu, datę jego uzyskania oraz wysokość tego dochodu w roku kalendarzowym za który wylicza się dochód do celów stypendialnych lub dokument potwierdzający datę uzyskania dochodu po roku z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych oraz wysokość uzyskanego dochodu z miesiąca następującego po miesiącu w którym dochód został osiągnięty )

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

.....  
data

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

.....  
(imię i nazwisko studenta/członka rodziny, który utracił źródło dochodu)

**OŚWIADCZENIE  
O UTRACIE DOCHODU\***

**DOCHÓD UTRACONY**

(dot. studenta/członka jego rodziny, który utracił dochód, jaki posiadał w roku kalendarzowym z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych)

Powód utraty dochodu (wpisać cyfrę z listy poniżej)	Data utraty źródła dochodu (np. data wypowiedzenia umowy o pracę, data zakończenia umowy-zlecenia)	Sumaryczna kwota dochodu netto z utraconego źródła z roku kalendarzowego, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych

**Powody utraty dochodu przez studenta/członka rodziny:**

1. uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego
2. utrata zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych
3. utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
4. utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, socjalnej, lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31stycznia 2019r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym
5. wykreślenie z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonywania w rozumieniu art.16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art.36aa ust.1 ustawy z dnia 13października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych
6. utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
7. utrata zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utrata świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych,
8. utrata świadczenia rodzicielskiego
9. utrata zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników
10. utrata stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r ( Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)

**Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:**

(należy złożyć dokumenty potwierdzający fakt i datę utraty dochodu, wysokość tego dochodu w roku kalendarzowym z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

.....  
data

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie