

**Załącznik nr 6 do Regulaminu Pomocy Materialnej
dla studentów Bydgoskiej Szkoły Wyższej**

1). , dn.
nazwisko i imię
miejsowość

.....
Adres stałego zamieszkania
.....
stopień pokrewieństwa ze studentem
PESEL.....

2).
nazwisko i imię

.....
Adres stałego zamieszkania
.....
stopień pokrewieństwa ze studentem
PESEL.....

OŚWIADCZENIE

o wysokości dochodu członków rodziny podlegającego opodatkowaniu podatkiem
dochodowym od osób fizycznych uzyskanego w roku kalendarzowym

Oświadczamy, że w roku kalendarzowym nasz:

1. Przychód wyniósł zł gr.
2. Dochód wyniósł (przed pomniejszeniem o koszt uzyskania przychodu) zł gr.
3. Podatek należny wyniósł zł gr.
4. Składka na ubezpieczenie społeczne odliczane od podatku wyniosły zł gr.
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły zł gr.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1).
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

2).
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie