**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

......................................................................................

 (Nazwisko i imię)

......................................................................................

 (Wydział)

.......................................................................................

 ( stanowisko)

##### **O ś w i a d c z e n i e**

 Oświadczam, że dochody netto*\* (za dochód uważa się wszelkie przychody z tytułu zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, stypendiów, emerytur i rent, dochód z gospodarstwa rolnego, dochód ze świadczenia wychowawczego 500+ oraz inne przychody****)*** wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe w roku …………… wynosiły ................................ zł co na .................. osób/y stanowi ............................. zł na osobę miesięcznie.

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania (niezwłocznie) o wszelkich zmianach dotyczących w/w danych.

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1. |   |   |   |
| 2. |   |   |   |
| 3. |   |   |   |
| 4. |   |   |   |
| 5. |   |   |   |
| 6. |   |   |   |

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością karną (art. 233§ 1 Kk.)

Biała Podlaska, dnia ......................................... ......................................................

 (podpis)

***\*dochód netto*** *oznacza przychód ze wszystkich źródeł pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.*