

.....  
(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.*