

imię i nazwisko

.....

instytut/jednostka org.

Komisja Socjalna PWSZ w Elblągu

Oświadczenie za rok

- I. Oświadczam, że **dochód miesięczny netto** przypadający na jednego członka rodziny mieści się w przedziale:
- | | | |
|--------|-------------------|--------------------------|
| Poz. 1 | do | <input type="checkbox"/> |
| Poz. 2 | od do | <input type="checkbox"/> |
| Poz. 3 | powyżej | <input type="checkbox"/> |
- II. Oświadczam, (dotyczy osób, których dochód mieści się w poz. 1 i poz.2) że osiągnięty dochód netto w okresie 12 miesięcy roku, którego dotyczy oświadczenie wyniósł

UWAGA:

- Przez **dochód miesięczny netto** należy rozumieć: łączny dochód netto wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym za cały rok, podzielony przez 12.
- Przez **dochód netto** należy rozumieć:
 - dochód ze stosunku pracy**: przychód pomniejszony o należny podatek dochodowy od osób fizycznych (wynikający z zeznania rocznego), składki na ubezpieczenie społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
 - dochód z działalności gospodarczej**:
 - przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
 - dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
 - dochody inne niż określone w pkt a i b** – przychód pomniejszony o należny podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.
- Sposób obliczenia:
 - należy podać dochód będący sumą dochodu netto uzyskanego w całym roku, którego dotyczy oświadczenie przez wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - należy bezwzględnie w ww. wysokości dochodu uwzględnić wszystkie źródła jego uzyskania.

III. Liczba osób pozostających aktualnie we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię, nazwisko	Data urodzenia	Nazwa szkoły/uczelni/miejsce pracy

Pouczenie: nie złożenie niniejszego oświadczenia będzie skutkowało pozostawieniem wniosku o świadczenie socjalne bez rozpatrzenia

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis pracownika