załącznik nr 3

............................ dnia .....................

## Wykaz dochodów za rok ............. dla Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu do wniosku ............................................................................ o przyznanie pomocy materialnej

(*nazwisko i imię studenta/tki*)

Wykaz stanowi jedyną podstawę oceny sytuacji materialnej w rodzinie studenta starającego się o przyznanie pomocy materialnej na podstawie ustawy z dnia **20.07.2018 r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. z 2018 poz. 1668);**

Dochody, w oparciu o które student stara się o pomoc materialną, wylicza się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczen**iach rodzinnych** (tekst jednolity Dz. U. z 2018 poz. 2220);

w sprawie sposobu i trybu postępowania w sprawach o świadczenia rodzinne.

**Dochody za okres 1.01. – 31.12. ............ r.** dotyczą:

Pana/i ..............................................................................................................................................

(*nazwisko, imię, data urodzenia, stopień pokrewieństwa ze studentem/tką*)

adres zamieszkania .........................................................................................................................

NIP................................................................. PESEL ....................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Źródło dochodów | Kwota | Zał. nr |
| 1. | Przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz zapłacone składki na ubezpieczenie zdrowotne – wg właściwego formularza PIT |  |  |
| 2. | Deklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne1 |  |  |
| 3. | Inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych:  – alimenty na rzecz dzieci,  – dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,2  – inne dochody wymienione w oświadczeniu o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym |  |  |

Razem wszystkie moje/nasze dochody za okres 1.01 – 31. 12. ..........r. wynoszą ......................zł

słownie: ...........................................................................................................................................

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ad.1. wymagane oświadczenie oraz zaświadczenie urzędu skarbowego lub oświadczenie o wysokości należnego zryczałtowanego podatku dochodowego za dany rok, albo decyzję lub decyzje ustalające wysokość podatku dochodowego w formie karty podatkowej* ***dochód podaje zainteresowany***

*ad.2. wymagane zaświadczenie lub oświadczenie o ilości posiadanych ha przeliczeniowych albo nakaz płatniczy za dany rok*

- 2 -

Załącznik nr 3

**Od dochodu odlicza się :**

a) alimenty płacone na inne osoby – kwota .......... x ilość m-cy.......... = ................... zł

spoza rodziny

---------------------------------------

**Razem do odliczenia od dochodu .......................... zł**

Dochód w roku ........ .........................minus odliczenia ................... **wynosi ......................... zł**

**słownie:............................................................................................................................................**

**Oświadczenie i podpis osoby, której wykaz dotyczy**

Zeznanie podatkowe złożono w Urzędzie Skarbowym ..................................................................

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.233 §1 KK1).

……………………………………………………

*(data i podpis rodzica/rodziców/studenta)*

**Pouczenie:**

1. Wszystkie osoby w rodzinie posiadające źródła dochodów (w tym student wnioskujący o świadczenie) zobowiązane są przedłożyć uczelni wykaz dochodów za dany rok.
2. Dziekan działający z upoważnienia rektora albo komisja stypendialna lub odwoławcza komisji stypendialna odmawia przyznania stypendium socjalnego studentowi, którego miesięczny dochód na osobę w rodzinie studenta nie przekracza kwoty określonej w art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, jeżeli nie dołączy do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej swojej i rodziny.
3. Dziekan działający z upoważnienia rektora albo komisja stypendialna lub odwoławcza komisja stypendialna może przyznać studentowi stypendium socjalne w przypadku, o którym mowa w pkt. 2, jeżeli przyczyny niedołączenia do wniosku o przyznanie stypendium socjalnego zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej studenta i rodziny studenta były uzasadnione oraz student udokumentował źródła utrzymania rodziny.

Zapytania i uwagi w tej sprawie można kierować do właściwych dziekanatów oraz Działu Spraw Studenckich Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu.

---------------------------------

1 „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”