

Załącznik Nr 6a do „Regulaminu
przyznawania świadczeń dla studentów
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach”

.....
(Imię i nazwisko członka rodziny)

.....
Pesel

OŚWIADCZENIE

**CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU
DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE O DOCHODZIE
OSIĄGNIĘTYCH W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, W KTÓRYM JEST
USTALANE PRAWO DO ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego
- „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego
rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo
wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega
karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o
której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Oświadczam, że w roku kalendarzowym*:

☐ **nie prowadziłem/am** działalności gospodarczej rozliczając się w formie **ryczałtu
ewidencjonowanego/karty podatkowej****

☐ **prowadziłem/am** działalność gospodarczą rozliczając się w formie **ryczałtu
ewidencjonowanego/karty podatkowej**** {w załączeniu zaświadczenie z urzędu skarbowego
zawierające:

- rok podatkowy, którego zaświadczenie dotyczy,
- danych podatnika (imię, nazwisko, PESEL)
- formie opłaconego podatku,
- wysokości przychodu i stawce podatku (w przypadku opłacenia podatku w formie ryczałtu)
- wysokość zapłaconego podatku (w przypadku opłacania podatku w formie karty podatkowej)}.

.....
– (miejscowość, data)

.....
(czytelny, własnoręczny podpis członka
rodziny lub studenta)

*wpisać właściwe

**niepotrzebne skreślić