

VI. Dane dotyczące dochodów studenta i członków jego rodziny:

Oświadczam, że moja rodzina składająca się z niżej wymienionych osób osiągnęła w roku kalendarzowym 20..... dochody wyszczególnione w poniższej tabeli, które potwierdzam odpowiednimi załącznikami (tabelę wypełnia student na podstawie załączonych do wniosku dokumentów o dochodach i zaświadczeń o kształceniu się rodzzeństwa).

L p.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Dochody netto za rok (w zł)				Łączny dochód roczny rodziny	Korekta (wypełnia pracownik)
				Dochód opodatkowany na zasadach ogólnych ¹	Zadeklarowany dochód z działalności opodatkowanej w formie ryczałtu ²	Inny dochód niepodlegający opodatkowaniu , w tym:			
						Pozostały dochód	Dochód uzyskany z gospodarstwa rolnego		
1		student							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
Razem:									
Miesięczny dochód netto w przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie (łączny dochód podzielony przez liczbę 12 i podzielony przez liczbę wykazanych osób):									

- Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium socjalnego oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z rodzicami (opiekunami) oświadczam, że jestem samodzielny(a) finansowo i nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z rodzicami bądź jednym z nich.*)
- Oświadczam, że zapoznałem się Regulaminem przyznawania pomocy materialnej dla studentów Łużyckiej Szkoły Wyższej w Żarach z obowiązującym od 1 października 2015 r.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Łużyckiej Szkole Wyższej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej.

.....
data, czytelny podpis studenta

Stwierdzam: (wypełnia pracownik)	Data i podpis pracownika
<input type="checkbox"/> Kompletność zaświadczeń o dochodach i potwierdzam miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny studenta ustalony na podstawie dokumentów przedłożonych przez studenta	
<input type="checkbox"/> Brak wymaganych dokumentów	

¹ należy wpisać dochód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne (wg wzoru stanowiącego załącznik nr do Regulaminu)

² należy wpisać kwotę zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu

³ należy wpisać kwotę zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu