

.....
Imię i Nazwisko

Leszno,

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW do stypendium szkolnego

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem zatrudniona/y w firmie
(nazwa firmy)

..... na podstawie umowy
(rodzaj umowy)

Dochód* (netto), który został mi **wypłacony** z tytułu tejże umowy w miesiącu
20..... r. wyniósłzł słownie..... zł
i został wyliczony na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej (sposób obliczenia
poniżej).

Dochód przedstawiony powyżej został pomniejszony o kwotę alimentów świadczonych
na rzecz innych osób w wysokości zł.

*Za **dochód** uważa się **sumę miesięcznych przychodów** z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, **pomniejszoną o**: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis