*załącznik nr 9(WSAP)*

***OŚWIADCZENIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH***

***OD OSÓB FIZYCZNYCH O DOCHODZIE UZYSKIWANYCH   
Z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ****\**

**Dane osoby składającej oświadczenie:**

**Imię i nazwisko ……………………………..……………………………………………………………………...**

**PESEL: ……………………………… Data rozpoczęcia działalności gospodarczej …………………..…….**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwa określone w:

- art. 233 KK § 1 i 6 „ 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. Przepisy ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

- art. 286 § 1 KK ”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”, **świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że w roku podatkowym 20….., stanowiącym podstawę do naliczania świadczeń pomocy materialnej, uzyskałam/ em dochód z prowadzonej działalności gospodarczej, opodatkowanej w formie:** *(zakreślić odpowiednią kratkę)*

□⁯ ryczałtu ewidencjonowanego

□⁯ karty podatkowej

□⁯ zasad ogólnych

1. **Dochód brutto .………………………………………………………..… zł ………gr**
2. Należne składki na ubezpieczenie społeczne ………….………......… zł ………gr
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne ………………....…….. zł ………gr
4. Należne podatek dochodowy ..………………..……………….........… zł ………gr
5. **Dochód netto ………………………………………………….………..... zł …….. gr**

Oświadczam również, że ww. dochód z prowadzonej działalności gospodarczej **został/ nie** **został**\*\* uwzględniony w załączonym do dokumentów zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego za rok 20….. r.

………………………………………. ……………………………………….

*miejscowość i data złożenia oświadczenia pieczątka i podpis osoby składającej oświadczenie*

*\* wypełnić tylko w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej*

*\*\* niepotrzebne skreślić*