

Załącznik nr 19

do Regulaminu świadczeń dla studentów PANS w Nysie

.....
imię i nazwisko studenta/członka rodziny studenta

Komisja Stypendialna

Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Nysie

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY
O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM
OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, 30b, 30c, 30e i 30 f
USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH,
UZYSKANYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJACYM OKRES ŚWIADCZENIOWY**

Oświadczam, że w roku podatkowym

1. Dochód* wyniósł zł gr.
2. Podatek należny wyniósł** zł gr.
3. Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły zł gr.

☐ (zaznaczyć „x”, jeśli punkt 2 zawiera wspólny podatek należny małżonków)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z **Regulaminem świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie** i świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1 i § 6 oraz art. 286 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571 z późn. zm.), za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń, oświadczam, że podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis studenta

*) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.

) Należy wpisać kwotę **podatku należnego (nie mylić z kwotą zaliczki na podatek wykazaną w PIT-ach od pracodawcy, Powiatowego Urzędu Pracy, ZUS itp.)