

Załącznik Nr 9 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej doktorantom UR

.....  
*Imię i nazwisko doktoranta*

.....  
*Wydział*

.....  
*Rok studiów / nr albumu*

.....  
*Adres stałego miejsca zamieszkania*

**Oświadczenie członków rodziny rozliczających się na podstawie przepisów  
o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów**

osiąganych przez osoby fizyczne o wysokości dochodu uzyskanego w roku kalendarzowym  
poprzedzający okres zasiłkowy

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam/em dochód z działalności  
opodatkowanej w formie:  
(zakreślić odpowiedni kwadrat)

- ryczałtu ewidencjonowanego  
 karty podatkowej

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4 wyniósł ..... zł ..... gr.  
2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły ..... zł ..... gr.  
3. Należne składki na ubezpieczenia zdrowotne wyniosły ..... zł ..... gr.  
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł ..... zł ..... gr.

.....  
*miejsceowość, data*

.....  
*czytelny podpis doktoranta*