

.....
imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY DOKTORANTA O DOCHODZIE
UZYSKIWANYM Z POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI OSÓB
ROZLICZAJĄCYCH SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM
PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW
OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Oświadczam, że w ubiegłym roku kalendarzowym uzyskałem(-am) dochód z działalności opodatkowanej w formie:
(zakreślić odpowiedni kwadrat)

☐ ryczałtu ewidencjonowanego

☐ karty podatkowej

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4 niniejszego oświadczenia wyniósł

.....zł.....gr

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły

.....zł.....gr

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły

.....zł.....gr

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł

.....zł.....gr

Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w AWF Warszawa, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej złożonego przez doktoranta AWF Warszawa - członka mojej rodziny. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....
Data

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

Pouczenie

W przypadku osób rozliczających się w formie ryczałtu ewidencjonowanego, należny ryczałt należy udokumentować zaświadczeniem z urzędu skarbowego o wysokości należnego ryczałtu w roku kalendarzowym, którego dotyczy oświadczenie.

W przypadku osób rozliczających się w formie karty podatkowej, wysokość podatku dokumentuje się decyzją lub decyzjami z urzędu skarbowego o wysokości karty podatkowej w roku kalendarzowym, którego dotyczy oświadczenie. Wysokość karty podatkowej pomniejszona o wysokość składek na ubezpieczenie zdrowotne odliczanych od podatku stanowi podatek należny.