

.....
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O DOCHODZIE PODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH
W ART. 27, 30b, 30c, 30e i 30f USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 r. O PODATKU DOCHODOWYM
OD OSÓB FIZYCZNYCH, OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM
ROK AKADEMICKI**

Oświadczam, że w roku podatkowym:

1. dochód* wyniósłzłgr.
2. podatek należny wyniósłzł
3. Składki na ubezpieczenia społeczne odliczone od dochodu wyniosłyzłgr.

*Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.*

**Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady
/UE/, 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w
związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego
przepływu takich danych...- RODO /Dz. Urz. UE L 119,s.1/ wyrażam wyraźną i
dobrowolną zgodę /art. 7 ust. 2/ na przetwarzanie przez WSZiB w Krakowie
danych osobowych, zawartych w niniejszym oświadczeniu, do celów
stypendialnych.**

**Zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej Administratora Danych –
WSZiB w Krakowie.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

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