*Załącznik nr 7 do Regulaminu świadczeń dla studentów UG*

……………………………….……………………………… …..………...……………………………

/imię i nazwisko/ /data/

……………………………….………………………………

/adres stałego miejsca pobytu/

……………………………….………………………………

**/stopień pokrewieństwa/**

**OŚWIADCZENIE**

**/RODZICE, RODZEŃSTWO, MAŁŻONEK/**

**- według stanu na dzień złożenia wniosku -**

Świadom/a odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy  
oświadczam, że źródłem moich dochodów jest:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **ŹRÓDŁO DOCHODU** | **TAK / NIE \*** | **DATA ROZPOCZĘCIA** |
| 1 | Zatrudnienie …………………………………..………………...…………………………………………..……………………….  /nazwa i adres zakładu pracy/  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | TAK / NIE \* |  |
| 2 | Emerytura / renta\* | TAK / NIE \* |  |
| 3 | Prowadzenie działalności gospodarczej  - jeśli tak, to jakiej …………………………………………………………..………………………………………..  - miejsce jej prowadzenia ………………...…………………………………………...……………………………..  - forma rozliczeń z budżetem:  **karta podatkowa, ryczałt ewidencjonowany, księga handlowa, księga przychodów i rozchodów**\* | TAK / NIE \* |  |
| 4 | Najem, dzierżawa | TAK / NIE \* |  |
| 5 | Praca na: umowę zlecenie, umowę o dzieło\* | TAK / NIE \* |  |
| 6 | Zasiłek dla bezrobotnych | TAK / NIE \* |  |
| 7 | Gospodarstwo rolne o powierzchni …….……………… ha *(wyrażone w hektarach przeliczeniowych)*  - forma opodatkowania  a) działy specjalne produkcji rolnej **TAK / NIE \***  b) grunty **TAK / NIE \*** | TAK / NIE \* |  |
| 8 | Na utrzymaniu współmałżonka | TAK / NIE \* |  |
| 9 | Na utrzymaniu rodziców | TAK / NIE \* |  |
| 10 | Inne źródła dochodów (wymienić szczegółowo)  ………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………….. | TAK / NIE \* |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………………………

/podpis/

\*niepotrzebne skreślić