

.....
(imię i nazwisko studenta/członka rodziny, który utracił źródło dochodu)

OŚWIADCZENIE O UTRACIE DOCHODU

DOCHÓD UTRACONY

(dot. studenta/członka jego rodziny, który utracił dochód, jaki posiadał w roku kalendarzowym, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych)

Powód utraty dochodu (wpisać cyfrę z listy poniżej)	Data utraty źródła dochodu (np. data wypowiedzenia umowy o pracę, data zakończenia umowy-zlecenia)	Sumaryczna kwota dochodu netto z utraconego źródła z roku kalendarzowego, z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych

Utrata dochodu przez studenta/członka rodziny może być spowodowana wyłącznie:

1. uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
2. utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
3. utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
4. utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
5. wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszenie jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r. poz.672, z późn. zm.),
6. utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
7. utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych,
8. utratą świadczenia rodzicielskiego,
9. utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
10. utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym.

Do oświadczenia dołączam następujące dokumenty:

(należy złożyć dokumenty potwierdzające fakt i datę utraty dochodu oraz wysokość tego dochodu, z roku kalendarzowego z którego wylicza się dochód do celów stypendialnych).

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

dr hab. Dariusz Surowik, prof. PWSliP