***Załącznik Nr 4 do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Politechniki Koszalińskiej***

***(wprowadzonego Zarządzeniem Nr 41/2019 Rektora PK z dnia 16.09.2019 r.)***

**Nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie ……………………………………………………**

**Stopień pokrewieństwa ………………………………………………………………………………..**

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY  
ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW   
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM   
OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ................... prowadziłam/em działalność gospodarczą w formie:

 karty podatkowej

* wysokość podatku opłaconego wynosił ……………………….zł

 ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych

* przychód ……………………według stawki podatkowej wynoszącej ……...%
* przychód ……………………według stawki podatkowej wynoszącej ……...%
* przychód ……………………według stawki podatkowej wynoszącej ……...%

*Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)*

Dochód jest ustalany na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki przyjmuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia, przez ministra właściwego do spraw rodziny w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w terminie do dnia 1 sierpnia każdego roku