**Oświadczenie członków rodziny o dochodzie utraconym**

**Oświadczam, że w miesiącu …………………………… 20…. roku**

**utraciłem/am całkowicie dochód spowodowany:**

a) uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,

b) utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,

c) utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

d) utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,

e) wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem 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.),

f) utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

g) utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłaconych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych

h) utratą świadczenia rodzicielskiego,

i) utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,

j) utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym

Nie pomniejsza się dochodu o dochód utracony , jeżeli jeszcze w tym samym roku osoba uzyskała inny dochód i nie utraciła go przed zgłoszeniem wniosku o pomoc materialną na uczelni!

**……………………………………… ……………………………………………**

 /miejscowość, data/ /czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

Pouczenie:

W przypadku utraty dochodów do niniejszego zaświadczenia należy dołączyć:

- świadectwo pracy albo zaświadczenie płatnika dochodu albo inny dokument potwierdzający utratę dochodu,

- odpowiednie zaświadczenie o wysokości dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

**Oświadczenie członków rodziny o uzyskaniu dochodu**

**Oświadczam, że w miesiącu …………………………… 20… roku**

**uzyskałem/am dochód w wyniku:**

a) zakończeniem urlopu wychowawczego,

b) uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,

c) uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

d) uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,

e) rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,

f) uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

h) uzyskanie świadczenia rodzicielskiego,

i) uzyskanie zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,

j) uzyskanie stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym.

**……………………………………… ……………………………………………**

 /miejscowość, data/ /czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

Pouczenie:

W przypadku uzyskania dochodów do niniejszego zaświadczenia należy dołączyć:

- zaświadczenie płatnika dochodu albo inny dokument potwierdzający utratę dochodu.