

**ŻĄDANIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA
O WYSOKOŚCI PRZECIĘTNEGO MIESIĘCZNEGO DOCHODU PRZYPADAJĄCEGO NA JEDNEGO
CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Skrócona instrukcja wypełniania

1. Wypełniaj **WIELKIMI LITERAMI**.
2. Pola wyboru zaznaczaj **V** lub **X**.

ORGAN PROWADZĄCY POSTĘPOWANIE W SPRAWIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA¹⁾

**WÓJT GMINY
MURÓW**

¹⁾ Zaświadczenie wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej żądającej wydania zaświadczenia

CZĘŚĆ I

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Dane osoby fizycznej wnoszącej żądanie, zwanej dalej „wnioskodawcą”.

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię (imiona):

02. Nazwisko:

03. Numer PESEL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

01. Gmina / dzielnica

02. Kod pocztowy

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | - | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Nr mieszkania

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

07. Numer telefonu¹⁾ lub

08. adres poczty elektronicznej¹⁾

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

¹⁾ podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz lub adres poczty elektronicznej (e-mail) jeżeli posiadasz

2. Dane członków gospodarstwa domowego. Moje gospodarstwo domowe jest:

jednoosobowe

wiełosobowe

Definicja gospodarstwa domowego: zgodnie z art. 411 ust. 10j ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r.- Prawo ochrony środowiska, (Dz.U. z 2020 r., poz.1219, z późn. zm.) gospodarstwo domowe tworzy osoba występująca z żądaniem, samotnie zamieszkująca i gospodarująca (**gospodarstwo domowe jednoosobowe**), albo osoba występująca z żądaniem oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące (**gospodarstwo domowe wieloosobowe**).

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi:

DANE OSOBY 1 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona):

02. Nazwisko:

03. Numer PESEL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

¹⁾Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

01. Gmina / dzielnica

02. Kod pocztowy

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | - | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Nr mieszkania

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DANE OSOBY 2 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona):

02. Nazwisko:

03. Numer PESEL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

¹⁾Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

01. Gmina / dzielnica

02. Kod pocztowy

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|
| | | | - | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Nr mieszkania

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DANE OSOBY 3 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01. Imię (imiona): <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02. Nazwisko: <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03. Numer PESEL: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾ <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <small>¹⁾Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. Gmina / dzielnica <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02. Kod pocztowy <table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03. Miejscowość <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04. Ulica <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05. Numer domu | | | | | 06. Nr mieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |

DANE OSOBY 4 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01. Imię (imiona): <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02. Nazwisko: <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03. Numer PESEL: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾ <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <small>¹⁾Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. Gmina / dzielnica <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02. Kod pocztowy <table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03. Miejscowość <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04. Ulica <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05. Numer domu | | | | | 06. Nr mieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |

* W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż czterech członków gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.

3. Zaznacz organ, do którego w roku kalendarzowym¹⁾ **2019** opłacane były składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojego gospodarstwa domowego:

- Zakład Ubezpieczeń Społecznych
- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- brak²⁾
- inny

Nazwa i adres właściwej jednostki

¹⁾ Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego. Zgodnie z art. 411 ust. 10k ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. - Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu, o którym mowa w ust. 10G art. 411 tej ustawy, jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych w:

- a) przedostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 stycznia do dnia 31 lipca danego roku;
- b) ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 sierpnia do dnia 31 grudnia danego roku.

²⁾ Zaznacz „brak”, gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

4. Dane dotyczące dochodów¹⁾ członków gospodarstwa domowego

4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku:

Rok kalendarzowy (2)

Kwota alimentów

2019 wyniosła: zł, gr

¹⁾ Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2020r. poz. 1426 z późn. zm.) pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne (**dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie**), dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (**organ ustala je na podstawie Twojego oświadczenia w Części III wniosku**), dochody z gospodarstwa rolnego (**organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie wielkości gospodarstwa rolnego - Części IV wniosku**), dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym (**organ ustala je na podstawie dołączonego przez Ciebie do wniosku zaświadczenia z Urzędu Skarbowego**).

²⁾ Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

4.2 W roku kalendarzowym¹⁾ ja lub członkowie mojego gospodarstwa domowego (wskazani w punkcie 2 wniosku):

TAK NIE osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, w Części III wniosku
(w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków gospodarstwa domowego - Część III wniosku)

TAK NIE osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa
(w przypadku zaznaczenia „TAK” dołącz do wniosku zaświadczenie z Urzędu Skarbowego zawierające dane dotyczące opodatkowania działalności Twojej lub członka/członków Twojego gospodarstwa domowego, podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa)

TAK NIE osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego
(w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij oświadczenie o wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa rolnego członka/członków Twojego gospodarstwa domowego - Część IV wniosku).

CZĘŚĆ II

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że występuję z żądaniem wydania zaświadczenia ponieważ Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska lub wojewódzki fundusz ochrony środowiska wymaga zaświadczenia w celu przyznania dofinansowania,

Oświadczam, że:

- osoby wymienione w CZĘŚCI I w punkcie 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,
- wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2).....
- 3).....

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

.....

(miejscowość)

.....

(data: dd / mm / rrrr)

.....

(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

O DOCHODACH SWOICH LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH

DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE*
(nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)

| |
|--|
| 01. Imię (imiona): |
| <input type="text"/> |
| 02. Nazwisko: |
| <input type="text"/> |
| 03. Numer PESEL: |
| <input type="text"/> |
| 04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾ |
| <input type="text"/> |
| <small>¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL</small> |

Rok (rrrr)

Oświadczam, że ja albo wyżej wymieniony członek mojego gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym ¹⁾:

uzyskał dochód w wysokości: zł

 zł,gr
z tytułu²⁾:

| | | |
|------------------------|----------------------|-----|
| 1. | <input type="text"/> | zł, |
| (wpisz rodzaj dochodu) | | |
| 2. | <input type="text"/> | zł, |
| (wpisz rodzaj dochodu) | | |
| 3. | <input type="text"/> | zł, |
| (wpisz rodzaj dochodu) | | |
| 4. | <input type="text"/> | zł, |
| (wpisz rodzaj dochodu) | | |
| 5. | <input type="text"/> | zł, |
| (wpisz rodzaj dochodu) | | |

¹⁾Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

²⁾ W oświadczeniu należy wpisać następujące rodzaje dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych — art. 411 ust. 10i ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. - Prawo ochrony środowiska w związku z art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020r.poz 111 z późn. zm.):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2020r. poz.1320),
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojusznicych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2020r. poz. 85 z późn. zm.), a także - zgodnie przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy o ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. poz. 1669 z późn. zm)– dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2017r. poz. 2183 z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U z 2020r. poz 1133) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu żywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2019r. poz. 2215),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,

- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2020r. poz. 1327) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy o ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art.199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz.U. z 2020r. poz. 319 z późn. zm.),
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

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

.....

(miejscowość)

.....

(data: dd / mm / rrrr)

.....

(podpis wnioskodawcy)

*** W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO JEGO LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO
WNIOSKODAWCY, WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI**

DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE*
(nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twojego gospodarstwa rolnego)

01. Imię (imiona):

| |
|--|
| |
|--|

02. Nazwisko:

| |
|--|
| |
|--|

03. Numer PESEL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

| |
|--|
| |
|--|

¹⁾Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL

Rok (rrrr)

Oświadczam, że w roku kalendarzowym:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 9 |
|---|---|---|---|

przeciętna powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa rolnego wyżej wymienionego członka gospodarstwa domowego w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

.....
(miejsowość)

.....
(data: dd / mm / rrrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*** W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**