**WNIOSEK**

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

Skrócona instrukcja wypełniania

1. **Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.**

**V**

**X**

1. **Pola wyboru zaznaczaj lub**

**ORGAN PROWADZĄCY POSTĘPOWANIE W SPRAWIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA**1)

**Wójt Gminy Głogów**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie**

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**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

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

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

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

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość: ……………………………………..
3. Ulica ……………………………………………………………………………………………………….

5. Numer domu 6. Nr mieszkania 7. Numer telefonu1) lub 08. Adres poczty elektronicznej1)

………………………………………………………………………………………………………

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

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



jednoosobowe wieloosobowe



**Definicja gospodarstwa domowego**: zgodnie z art. 411 ust. 10j ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawoochrony 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 wchodzą:**

**DANE OSOBY 1 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL

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

 4. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

……………………………………………………………………………………………………

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

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

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

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

5. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

 **DANE OSOBY 2 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

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

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

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

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

1. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

 **DANE OSOBY 3 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

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

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

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

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

1. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 06. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

 **DANE OSOBY 4 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

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

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

……………………………………………………………………………………………………

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

5. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

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

 **DANE OSOBY 5 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL

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

1. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

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

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

……………………………………………………………………………………………………

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

5. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

* **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 kalendarzowym**1) |  |  |  |  | **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 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy, jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych w:
	1. 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;
	2. 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 dochodów**1) **członków gospodarstwa domowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rok kalendarzowy2) | Kwota alimentów |
| 4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku: |  |  |  |  | wyniosła: |  |  |  |  | zł**,** |  |  |
|  |

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 2020 r. 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 podatkiemdochodowym od osób fizycznych **(organ ustala je na podstawie Twojego oświadczenia – Część III wniosku)**, dochody z gospodarstwa rolnego **(organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie wielkości gospodarstwa** **rolnego – Część IV wniosku)**, dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanympodatku dochodowym **(organ ustala je na podstawie dołączanego 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)*

……………………….. \_\_ \_\_/\_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ………..…………………………

 (miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

**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)

**CZĘŚĆ III**

**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)**

Imię (imiona)

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

Nazwisko

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

Numer PESEL

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

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

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

Oświadczam, że ja albo wyżej wymieniony członek mojego gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym1) Rok (rrrr)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| uzyskał dochód w wysokości: zł |  |  |  |  |  | , |  |  |  |

z tytułu 2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ……………………………………………………………………………... |  |  |  |  |  | , |  |  |
|  | (wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | …………………………………………………………………… |  |  |  |  |  | , |  |  |
|  |  (wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ……………………………………………………………………………... |  |  |  |  |  | , |  |  |
|  |  (wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | ……………………………………………………………………………... |  |  |  |  |  | , |  |  |
|  |  (wpisz rodzaj dochodu) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ……………………………………………………………………………... |  |  |  |  |  | , |  |  |
|  |  (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 2001 r. – 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 2020 r. poz. 111):

– 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 pieniężnycm i uprawnionych przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach buduwlanych,

– dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w prze[isach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresach 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, otrzymane 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 2020 r. 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 sojuszniczych, 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 2020 r. poz. 85, z późn. zm.), a także – zgodnie przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 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 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. 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 wyżywienia tych osób,

– dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. 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 2020 r. 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 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 2020 r. 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***

**CZĘŚĆ IV**

**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)**

Imię (imiona)

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

Nazwisko

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

Numer PESEL

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

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

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

 Oświadczam, że w roku kalendarzowym:

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

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.*

……………………….. \_\_ \_\_/\_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ………..…………………………

 (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.**