

Załączniki do Regulaminu o świadczenia dla studentów

.....
Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

członka rodziny o dochodzie utraconym:

Oświadczam, że z dniem.....r. utraciłem/am dochód osiągnany w roku, w kwocie (dochód netto): zł, z powodu:

.....
.....
co potwierdzam odpowiednimi dokumentami (określającymi datę utraty dochodu oraz wysokości utraconego dochodu):

1.
2.
3.

- 1) Oświadczam, że jestem świadomy/a iż podanie niezgodnych ze stanem faktycznym informacji określonych wyżej jest zagrożone odpowiedzialnością karną oraz dyscyplinarną.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem.

Katowice,
data i czytelny podpis

Pouczenie:

Utratę dochodu uznaje się w sytuacjach spowodowanych:

1. uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego;
2. utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
3. utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem pracy wykonywanej na podstawie umowy o dzieło;
4. utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego;
5. wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej;
6. utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienie lub innej pracy zarobkowej;
7. utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanych do tych świadczeń;
8. utratę świadczenia rodzicielskiego;
9. utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników;
10. utratą stypendiów doktoranckiego, określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.