# OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Przez **przeciętny miesięczny dochód** należy rozumieć przeciętny miesięczny dochód netto ( w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych) podzielonego przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, **obliczonego za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.**

##### Wnioskodawca, który prowadzi *samodzielne gospodarstwo domowe* (jednoosobowe) i posiada własne stałe dochody, składa niniejsze oświadczenie wyliczone na podstawie własnych dochodów. Za własne gospodarstwo domowe uważa się sytuację, gdy Wnioskodawca mieszka i utrzymuje się samodzielnie i może udokumentować, że z własnych dochodów ponosi wszelkie opłaty z tego tytułu.

Przez pojęcie ***wspólne gospodarstwo domowe*** – należy rozumieć członków rodziny Wnioskodawcy, faktycznie wspólnie utrzymujących się i mających wspólny budżet domowy.

Uwaga! W przypadku osób samodzielnie gospodarujących, w oświadczeniu należy uwzględnić dane dotyczące tylko Wnioskodawcy.

Ja niżej podpisany(a)............................................................................................ zamieszkały(a)

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....................................................................................................................................

(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby ***(zgodnie z przypisem nr 1)***:

|  |
| --- |
| **Średni miesięczny dochód netto** |
| 1. | **Wnioskodawca** (imię i nazwisko):  ............................................................ |  |
| Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego Wnioskodawcy *–* ***poniżej******należy wymienić******tylko******stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą***: | | **x** |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
|  | RAZEM |  |

**Oświadczam, także że**:

1. przeciętny miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi ……….........zł.(słownie złotych.........................................................................................................

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

***(należy wyliczyć zgodnie z przypisem nr 2)*;**

1. **prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

........................................, dnia....................r. .....................................................

*miejscowość podpis Wnioskodawcy*

**Uwaga:**

W przypadku ujawnienia podania przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, decyzja,   
na postawie, której przyznano środki finansowe PFRON, zostanie anulowana a Wnioskodawca będzie wówczas zobowiązany do zwrotu przekazanych przez Realizatora programu środków finansowych wraz   
z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania dofinansowania przez Realizatora programu.

**Przypis nr 1**

**Dochód** w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych, **po odliczeniu alimentów świadczonych na rzecz innych osób stanowi:**

1. **przychody podlegające opodatkowaniu** na zasadach ogólnych na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, **pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,**
2. **deklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu** na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,

**c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu** na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych: **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, **świadczenia pieniężne oraz ryczałt** **energetyczny, dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny,** **świadczenie pieniężne** określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do prac y przymusowej oraz osadzonym w obozach prac y przez I II Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich, **emerytury i renty** otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych, **renty inwalidzkie z tytułu** **inwalidztwa wojennego, 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, **należności ze stosunku pracy lub z tytułu** **stypendium osób fizycznych** mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą, **należności pieniężne wypłacone policjantom,** **żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych,** **należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej** **przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej i Biura** **Ochrony Rządu**, 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 i habilitacyjne, kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym** **od osób fizycznych, należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych,** **dodatki za tajne nauczanie, dochody uzyskane z działalności gospodarczej, ekwiwalenty** **pieniężne za deputaty węglowe, ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla, świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora, dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego, dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, renty określone w przepisach o wspieraniu obszarów wiejskich, zaliczkę alimentacyjną, świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskutecznej egzekucji alimentów, pomoc materialną o charakterze socjalnym** określoną w ustawie o systemieoświaty i ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym

**Uwaga! Wnioskodawca na żądanie Realizatora programu zobowiązany jest dostarczyć dowody potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów w jego gospodarstwie domowym.** W takim przypadku wraz z dokumentami należy przedłożyć także zgodę tych osób na przetwarzanie ich danych osobowych (zgodnie z załącznikiem nr 3 do formularza wniosku).

**Przypis nr 2** – sposób wyliczenia przeciętnego miesięcznego dochodu przypadającego na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **przeciętny miesięczny dochód przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą** | **=** | łączny przeciętny miesięczny dochód wykazany w wierszu **„Razem”** w tabeli na stronie 1 niniejszego Oświadczenia |
|  |
|  |
| liczba osób w gospodarstwie domowym wykazana w tabeli na stronie 1 niniejszego Oświadczenia |