

NUMER STUDENTA													
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ryki dnia.....

.....
(data przyjęcia wniosku i podpis pracownika
Dziekanatu Wydziału Pedagogicznego)

.....
Imię nazwisko Studenta

J.M. REKTOR
LUBELSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ
w RYKACH

OŚWIADCZENIE STUDENTA/CZŁONKA RODZINY *
O BRAKU DOCHODÓW PODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH
NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27.,30B,30C, 30E I 30F USTAWY
z dnia 26 lipca 1991r.
o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Ja, niżej podpisany/-na*
świadomy/-ma* odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za składanie fałszywych
oświadczeń oświadczam, że w roku podatkowym Nie
uzyskałem/łam żadnych dochodów.

*) niepotrzebne skreśli

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)