

WNIOSEK
o uwzględnienie dochodu utraconego/uzyskanego*) w dochodzie rodziny
(załącznik do wniosku nr 3)

I UTRATA DOCHODU

Proszę o ustalenie prawa do pomocy materialnej z uwzględnieniem utraconego dochodu
nazwisko i imię osoby, która dochód utraciła

z tytułu *(zakreślić odpowiedni kwadrat)*:

- uzyskania prawa do urlopu wychowawczego,
- utraty zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utraty zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utraty zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1778 oraz z 2018 r. poz. 106, 138, 357, 398 i 650) (NIP:),
- utraty zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utraty zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych,
- utratą świadczenia rodzicielskiego,
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2015 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

Dodatkowe informacje:

.....

.....

Pouczenie:

Utratę dochodu dokumentuje się zaświadczeniem płatnika dochodu lub innym dokumentem potwierdzającym fakt utraty dochodu (datę utraty, rodzaj utraconego dochodu i wysokość).

II UZYSKANIE DOCHODU

Proszę o ustalenie prawa do pomocy materialnej z uwzględnieniem uzyskanego dochodu
nazwisko i imię osoby, która dochód uzyskała

z tytułu *(zakreślić odpowiedni kwadrat)*:

- zakończenia urlopu wychowawczego,
- uzyskania zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (NIP),
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników
- uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2015 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

Dodatkowe informacje *(zakreślić odpowiedni kwadrat)*:

- Dochód uzyskany w roku bazowym, liczba miesięcy w roku bazowym uzyskiwania dochodu
- Dochód uzyskany po upływie roku bazowego.

Pouczenie:

W przypadku uzyskania dochodu w roku bazowym do wniosku należy załączyć dokument określający datę uzyskania dochodu, jego rodzaj, wysokość netto oraz liczbę miesięcy, w których dochód był uzyskiwany.

W przypadku uzyskania dochodu po roku bazowym do wniosku należy załączyć dokument określający datę uzyskania dochodu, jego rodzaj oraz wysokość netto za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu.

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

.....
miejsce i data

.....
podpis doktoranta

*) niepotrzebne skreślić