

**OŚWIADCZENIE DO WNIOSKU O PONOWNE  
PRZELICZENIE DOCHODU w roku akademickim 2022/2023**

**Dane studenta składającego wniosek:**

<b>Nazwisko</b>		<b>Imię</b>	
<b>Kierunek studiów</b>	<input type="checkbox"/> Pedagogika <input type="checkbox"/> Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna <input type="checkbox"/> Pedagogika specjalna <input type="checkbox"/> Psychologia <input type="checkbox"/> Praca socjalna		
<b>Rok studiów</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> I <sup>o</sup> <input type="checkbox"/> II <sup>o</sup>	<b>Numer albumu</b> ↓
	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	
			<b>Forma studiów:</b> <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne

W związku ze złożonym wnioskiem o ponowne przeliczenie dochodów osiągniętych przez wnioskodawcę lub członków rodziny, ze względu **na utratę<sup>1</sup>** dochodu przez członka mojej rodziny:

.....  
(imię i nazwisko studenta lub członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

u pracodawcy .....  
(nazwa i adres firmy, rodzaj umowy)

opierając się na art. 5 ust. 4 c ustawy o świadczeniach rodzinnych – „Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wyrejestrowania lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli student lub członek rodziny studenta utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy licząc od dnia utraty dochodu uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą. W przypadku przyznania stypendium socjalnego po uwzględnieniu utraty dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej, po upływie 3 miesięcy, licząc od dnia utraty dochodu, ustalone prawo do stypendium weryfikuje się” – **zobowiązuję się** do poinformowania Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach, o **ponownym podjęciu zatrudnienia u tego samego pracodawcy, członka mojej rodziny**

.....  
(imię i nazwisko studenta lub członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa)

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>2</sup>.**

....., dnia .....

miejsowość

data

.....  
czytelny podpis studenta

<sup>1</sup> zgodnie z art.3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych

<sup>2</sup> Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 KK – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.