

Załącznik nr 4
do Regulaminu

Zbiornicze zestawienie potwierdzające status rodziny osoby wnioskującej oraz ich dochody netto osiągnięte za poprzedni rok kalendarzowy

Lp.	Imię i nazwisko członków rodziny (w tym wnioskującego)	Data urodzenia	Data i miejsce stałego zameldowania*	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki (w chwili składania wniosku)	Dochody netto osiągnięte za poprzedni rok kalendarzowy**			Ogółem dochody (poz. 7+8+9)
						Opodatkowane na zasadach ogólnych zgodnie z zaświadczeniem z właściwego Urzędu Skarbowego	Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym lub kartą podatkową zgodnie z zał. nr 5	Inne dochody, niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym zgodnie z zał. nr 6	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.				wnioskodawca					
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
Łączny dochód netto w rodzinie za poprzedni rok kalendarzowy***:									

* Informacja poświadczona dokumentem o stałym zameldowaniu wnioskodawcy na terenie Województwa Wielkopolskiego

** W przypadku osób, które nie osiągnęły dochodu za poprzedni rok kalendarzowy należy wpisać kwotę 0 zł.

*** Wykazany dochód netto w rodzinie winien zgadzać się z załącznikiem nr 1 lub 2, Część A, poz.13.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis ucznia/studenta/słuchacza)

.....
w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodzica/opiekuna prawnego