

Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy -	Adres poczty elektronicznej - e-mail ²⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ²⁾

DANE OSOBY 2 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy -	Adres poczty elektronicznej - e-mail ²⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ²⁾

DANE OSOBY 3 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy -	Adres poczty elektronicznej - e-mail ²⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ²⁾

DANE OSOBY 4 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia d d m m r r r r	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy -	Adres poczty elektronicznej - e-mail ²⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ²⁾

¹⁾Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

²⁾Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.

*** W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż czterech członków gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

3. Zaznacz organ, do którego w roku kalendarzowym ¹⁾ opłacane były składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojego gospodarstwa domowego:

<input type="checkbox"/> Zakład Ubezpieczeń Społecznych	<input type="checkbox"/> Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego	<input type="checkbox"/> Brak ²⁾
<input type="checkbox"/> Inny		
..... (nazwa i adres właściwej jednostki)		

(1) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego. Zgodnie z art. 411 ust. 10k ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy ustalana jest na podstawie dochodów osiągniętych w:

- a) przedostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 stycznia do dnia 31 lipca danego roku;
- b) ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 sierpnia do dnia 31 grudnia danego roku.

(2) Zaznacz „brak”, gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie

4. Dane dotyczące dochodów(1) członków gospodarstwa domowego

4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku: wnosila zł , gr
rok kalendarzowy²⁾ Kwota alimentów

1) Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne (dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie), dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (organ ustala je na podstawie Twojego oświadczenia w Części III wniosku), dochody z gospodarstwa rolnego (organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie w Części IV wniosku), dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym (organ ustala je na podstawie dołączonego przez Ciebie do wniosku zaświadczenia z Urzędu Skarbowego).

2) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

4.2 W roku kalendarzowym(1) Ja lub członkowie mojego gospodarstwa domowego (wskazani w punkcie 2 wniosku):		
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, wskazane w Części III wniosku <i>(w przypadku "TAK" zaznaczenia wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków gospodarstwa domowego stanowiące Część III wniosku)</i>
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa <i>(w przypadku zaznaczenia "TAK" dołącz do wniosku zaświadczenie z Urzędu Skarbowego zawierające dane dotyczące opodatkowania działalności Twojej lub członka/członków Twojego gospodarstwa domowego, podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatkach dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa)</i>
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego <i>(w przypadku zaznaczenia "TAK" wypełnij oświadczenie o wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa rolnego członka/członków Twojego gospodarstwa domowego stanowiące Część IV wniosku).</i>

CZĘŚĆ II

Oświadczenie

Potwierdzam, że występuję z żądaniem wydania zaświadczenia ponieważ Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska lub wojewódzki fundusz ochrony środowiska wymaga zaświadczenia w celu przyznania dofinansowania, Oświadczam, że: - osoby wymienione w punkcie 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego, -wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 3) |
| 3) | 4) |

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

.....
(miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy, osoby uczącej się)

- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320),
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszniczych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, 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 przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.), a także – zgodnie przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1669, z późn. zm.) – dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także – zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art. 199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 319, z późn. zm.),
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

DANE OSOBY 5 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adres poczty elektronicznej - e-mail ²⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ²⁾

DANE OSOBY 6 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adres poczty elektronicznej - e-mail ²⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ²⁾

DANE OSOBY 7 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adres poczty elektronicznej - e-mail ²⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ²⁾

DANE OSOBY 8 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adres poczty elektronicznej - e-mail ²⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ²⁾

