

**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