...............................................................

(miejscowość i data)

...............................................................................

(imię i nazwisko składającego deklarację)

................................................................................

...............................................................................

(adres zamieszkania)

**Deklaracja o wysokości dochodów**

za okres ......................................................................................................................................................

(pełnych trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko data urodzenia

................................................................. WNIOSKODAWCA ………………

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

.......................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

.......................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

........................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

......................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

......................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

.......................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

......................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

.......................................................................................................................................................

1. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa data urodzenia

......................................................................................................................................................

**Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.[[1]](#footnote-1)1)** | **Miejsce pracy lub nauki** | **Źródła dochodu2** | **Wysokość dochodu w zł** |
|  |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego:** | | |  |

**Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ……………................................... zł  
 to jest miesięcznie ................................................... zł**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

............................................... .....................................................

(podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)

1. 1Podać liczbę porządkową (według wykazu osób zamieszczonych przed tabelą).

   2 Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu. [↑](#footnote-ref-1)