...................................................................................….. Wałbrzych, ..............................

( imię i nazwisko składającego deklarację ) (miejscowość) (data)

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

(dokładny adres)

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

(telefon kontaktowy)

DEKLARACJA o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego

# za okres ................................................................................

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku )

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

1. Imię i nazwisko wnioskodawca,

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

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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. 1) | Miejsce pracy - nauki | Źródła dochodu 2) | Wysokość dochodu w zł |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem dochody gospodarstwa domowego: |  |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł,

to jest miesięcznie zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(-am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a)

o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.................................................. ………………………………………………………..

( podpis przyjmującego ) ( podpis składającego deklarację )

Objaśnienia :

1.)podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą 2.)wymienić oddzielnie każde źródło dochodu