**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Ja niżej podpisany/a

.....………………………………………………………………………PESEL……………………………..

( imię nazwisko )

zamieszkały/a …………………………………………………………………………….

ulica, numer domu i mieszkania

…………………………………………………………………………………

Kod pocztowy, miejscowość

Oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa  z wnioskodawcą | Przeciętny  miesięczny dochód  ( kwota netto ) |
| 1 |  | wnioskodawca |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| Razem | | |  |

Niniejszym oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów   
o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, wynosił:

……………………………………… zł. słownie: …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych**.

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

Data czytelny podpis składającego oświadczenie