WSS-10-03

Gorzów Wielkopolski, dnia …...............................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

**DEKLARACJA o dochodach gospodarstwa domowego**

**za okres ...................................................................................................................................... .**

( trzech miesięcy poprzedzających dzień 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 ......................................................

9. …..............................................................................................................................................................

10. …...........................................................................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Miejsce pracy lub nauki** | | **Źródło dochodu** | **Wysokość dochodu (w zł)** |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  |
| 8 |  | |  |  |
| 9 |  | |  |  |
| 10 |  | |  |  |
| 11 |  | |  |  |
|  | | Razem dochody członków gospodarstwa domowego | |  |

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi …................. zł.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

(podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)