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

(miejscowość, data)

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

(imię, nazwisko wnioskodawcy)

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

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

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

(adres zamieszkania, numer telefonu)

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

**członków gospodarstwa domowego**

za okres …………………………………………………………………………………………………

(pełnych 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko .............................................................................................................................

- wnioskodawca - data urodzenia: ……..............................................................................................

2. Imię i nazwisko .............................................................................................................................

stopień pokrewieństwa:…………………………………….....data urodzenia: …………………………

3. Imię i nazwisko .............................................................................................................................

stopień pokrewieństwa:………………………………………..data urodzenia:…………………………

4. Imię i nazwisko .............................................................................................................................

stopień pokrewieństwa:………………………………………..data urodzenia:…………………………

5. Imię i nazwisko .............................................................................................................................

stopień pokrewieństwa:………………………………………..data urodzenia:…………………………

6. Imię i nazwisko .............................................................................................................................

stopień pokrewieństwa:………………………………………..data urodzenia:…………………………

7. Imię i nazwisko .............................................................................................................................

stopień pokrewieństwa:………………………………………..data urodzenia:…………………………

8. 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)** | **Miejsce pracy – nauki[[2]](#footnote-2)** | **Źródło dochodu[[3]](#footnote-3)** | **Wysokość dochodu w zł.[[4]](#footnote-4)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **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.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………… …………………………… (podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)

1. Objaśnienia:

   Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymienić oddzielnie każde miejsce nauki/pracy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu [↑](#footnote-ref-3)
4. Za dochód uważa się dochód w rozumieniu [art. 3 pkt 1](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytinrugeztoltqmfyc4njsgy4tkmrsgu) ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych [↑](#footnote-ref-4)