

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że niżej wymienione osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i osiągnęły w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku następujący dochód

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce pracy/szkoła	Miesięczny dochód netto
Inne dochody:					
1		X	X	Dochód z gospodarstwa rolnego (..... ha x 308 zł)	
2		X	X	Otrzymywane alimenty	
Inne świadczenia otrzymywane z ośrodka pomocy społecznej, np. dodatki mieszkaniowe, zasiłki rodzinne, pielęgnacyjne i inne (kserokopia decyzji)					
3		X	X		
4		X	X		
5		X	X		
	Razem	X	X	X	
		X	X	Alimenty świadczone na rzecz innych osób (nie uwzględnione wyżej – do odliczenia)	
	Miesięczny dochód rodziny netto	X	X	X	

Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie wynosi zł
(miesięczny dochód rodziny netto / liczba członków rodziny)

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)