

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(dokładny adres)

Deklaracja o wysokości dochodów

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 | |
| 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 | |
| 9. Imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |
| data urodzenia | |
| 10. Imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |
| data urodzenia | |

