

.....
imię i nazwisko składającego deklarację

.....
miejscowość, data

.....
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 |
| 11. Imię
i nazwisko | stopień
pokrewieństwa | data
urodzenia |
| 12. Imię
i nazwisko | stopień
pokrewieństwa | data
urodzenia |
| 13. Imię
i nazwisko | stopień
pokrewieństwa | data
urodzenia |
| 14. Imię
i nazwisko | stopień
pokrewieństwa | data
urodzenia |