............................................................................. Katowice, dn…………………………

(imię i nazwisko składającego deklarację)

UL........................................................................

\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ KATOWICE,

(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 ................................................................wnioskodawcy,

 Data urodzenia wnioskodawcy ..........................................................................

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

**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, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji**.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.1) | Miejsce pracy – nauki2)Dokładny adres zakładu pracy/uczelni/szkoły/ instytucji wypłacającej świadczenia/komornika. inne | Źródła dochodu | Wysokość dochodu w zł  |   |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | PRACE DORYWCZE |  |  |
|  | POMOC OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO | Darowizna na łączną kwotę w okresie deklarowanym |  |
|  | POMOC SPOŁECZNA | Karta świadczeń |  |
|  | ŚWIADCZENIA RODZINNE | Karta świadczeń |  |
|  | FUNDUSZ ALIMENTACYJNY | Karta świadczeń |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem dochody gospodarstwa domowego |  |

Średni dochód na l członka gospodarstwa domowego wynosi............................................... zł,

to jest miesięcznie................................................................zł.

**\*Klauzula……………………………………………………………………………………………………………………………...**

\* Treść klauzuli : „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

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

 (podpis przyjmującego)  **(podpis składającego deklarację)**

OBJAŚNIENIA:

1. Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.
2. Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.