..... Błonie, dnia .....
/imię i nazwisko składającego deklarację/

.....
/dokładny adres zamieszkania/

**D E K L A R A C J A  O  D O C H O D A C H**

**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.....

Oświadczam, że w podanym, wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej osób kolejnych członków mojego gospodarstwa domowego wynosiły:

| lp. | miejsce pracy - nauki | źródło dochodu | wysokość dochodu brutto w zł |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego | | | |

Średni łączny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi .....zł to jest miesięcznie.....zł

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty na których podstawie zadeklarowałem/łam dochody jestem zobowiązany przechowywać przez okres 3 lat a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręczność podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

..... .....
/podpis przyjmującego/ /podpis wnioskodawcy/