

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(dokładny adres)

.....
(nr telefonu lub adres mailowy)

**DEKLARACJA WNIOSKODAWCY O STANIE RODZINNYM, DOCHODACH I KOSZTACH UTRZYMANIA
WSZYSTKICH CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

za okres

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia deklaracji i wniosku)

I. STRUKTURA RODZINNY

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących wspólnie zamieszkujących osób:

- | | | |
|-------------------------------|---------------------|---|
| 1.
(Imię i nazwisko) |
(nr pesel) | - WNIOSKODAWCA |
| 2.
(Imię i nazwisko) |
(nr pesel) |
(st. pokrewieństwa wobec wnioskodawcy) |
| 3.
(Imię i nazwisko) |
(nr pesel) |
(st. pokrewieństwa wobec wnioskodawcy) |
| 4.
(Imię i nazwisko) |
(nr pesel) |
(st. pokrewieństwa wobec wnioskodawcy) |
| 5.
(Imię i nazwisko) |
(nr pesel) |
(st. pokrewieństwa wobec wnioskodawcy) |
| 6.
(Imię i nazwisko) |
(nr pesel) |
(st. pokrewieństwa wobec wnioskodawcy) |
| 7.
(Imię i nazwisko) |
(nr pesel) |
(st. pokrewieństwa wobec wnioskodawcy) |
| 8.
(Imię i nazwisko) |
(nr pesel) |
(st. pokrewieństwa wobec wnioskodawcy) |

III. ŹRÓDŁA I WYSOKOŚĆ POZOSTAŁYCH PRZYCHODÓW

- dodatek mieszkaniowy TAK/NIE zł
- świadczenia z pomocy społecznej (zasiłki celowe,) TAK/NIE zł
- zasiłek rodzinny 500+; liczba dzieci TAK/NIE zł
- zasiłek wychowawczy TAK/NIE zł
- zasiłek pielęgnacyjny TAK/NIE zł
- inne (np. stypendia lub inne -podać jakie):
..... zł
..... zł

III. KOSZTY UTRZYMANIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Miesięczne koszty utrzymania zamieszkiwanego lokalu/domu*:

- Wymiar opłat miesięcznych (czynsz + media) zł
- Energia elektryczna zł
- Gaz zł
- Inne /np. opał/ zł

2. Inne wydatki:

Zaciągnięte kredyty (rata kredytu z odsetkami, zadłużenie wobec innych wierzycieli np. urzędy skarbowe, kasy pożyczkowe, „chwilówki” itp.)

..... zł

Składki ZUS (przy samodzielnym opłacaniu składek) zł

Alimenty (zasądzone lub dobrowolne) zł

Leki przyjmowane na stałe i środki zaopatrzenia medycznego zł

Inne (wymienić) zł

3. Zdarzenia losowe mające wpływ na sytuację materialną wnioskodawcy (klęski żywiołowe, wypadki) oraz sytuacja zdrowotna (orzeczenie o niepełnosprawności, choroby przewlekłe, itp.) i inne (np. utrata pracy):

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

**4. Uzyskiwane wsparcie finansowe i materialne (od osób, instytucji np. opieka społeczna)
w jakim zakresie i w jakim okresie czasu:**

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

5. Sytuacja materialna – posiadany majątek:

- dom o pow.m², wartość
tytuł prawny, kto w nim zamieszkuje
- mieszkania (komunalne, własnościowe)m², wartość
- działka budowlanam², wartość....., miejsce położenia
- gospodarstwo rolne o pow.m², wartość.....
- pojazdy mechaniczne (marka, rok produkcji i nabycia, szacunkowa wartość):
.....
.....
- oszczędności

Składając niniejszą deklarację, oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)

** należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów i ponoszonych wydatków (zaświadczenia, odcinki emerytury, renty, rachunki, oświadczenia itp.)*