Załącznik Nr 2 do uchwały Nr …………………………………………..

Rady Miasta Lewin Brzeski

z dnia …………………………

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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

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

(adres zamieszkania)

**Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres**

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

(pełnych trzech miesięcy 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........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

3. Imię i nazwisko .......................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

4. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

5. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

6. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

7. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.[[1]](#footnote-1)1)** | **Miejsce pracy lub nauki[[2]](#footnote-2)2)** | **Źródła dochodu** | **Wysokość dochodu w zł** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego:** | | |  |

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

miesięcznie ................................................... zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty,   
o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

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

(podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam co następuje:**

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

………………………………………...…………………………………………………………

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………………………….. ………………………………………..…..

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

……………………………………..

data

1. 1) Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu. [↑](#footnote-ref-2)