

Załącznik nr 5

Oświadczenie Wnioskodawcy o dochodach

Ja niżej podpisany (a).....zamieszkały (a):

.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

L.p	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Dochód miesięczny brutto
1			wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Razem	
-------	--

Oświadczam, że **miesięczny dochód brutto, z ostatniego miesiąca/ średnia z ostatnich trzech miesięcy** przypadający na jedną osobę: wynosi.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)