

Poznań, dnia

.....
(Imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(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 **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: [][] - [][] - [][][][]

9. Imię i nazwisko
stopień pokrewieństwa data urodzenia: [][] - [][] - [][][][]

