

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO Z DNIA.....		
DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO ZA OKRES 3 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU		
<b>Podstawa prawna:</b>	Ustawa z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych ( Dz. U. z 2019 r poz. 2133 ze zm.) zwana dalej „Ustawą”	
<b>A . DANE WNIOSKODAWCY</b>		
1. Imię	2. Nazwisko	
3. Adres zamieszkania	4. Data urodzenia	5. Źródła dochodu
6. Miejsce pracy lub nauki	7. Wysokość dochodu	8. Numer telefonu lub adres e-mail (dane nieobowiązkowe)
<b>B . DANE OSOBOWE OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO:</b>		
<b>1</b>		
1. Imię	2. Nazwisko	
3. Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	4. Data urodzenia	5. Źródło dochodu
6. Miejsce pracy lub nauki	7. Wysokość dochodu	
<b>2 . DANE OSOBOWE OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO:</b>		
1. Imię	2. Nazwisko	
3. Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	4. Data urodzenia	5. Źródło dochodu
6. Miejsce pracy lub nauki	7. Wysokość dochodu	
<b>3 . DANE OSOBOWE OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO:</b>		
1. Imię	2. Nazwisko	
3. Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	4. Data urodzenia	5. Źródło dochodu
6. Miejsce pracy lub nauki	7. Wysokość dochodu	

<b>4 . DANE OSOBOWE OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO:</b>		
1. Imię	2. Nazwisko	
3. Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	4. Data urodzenia	5. Źródło dochodu
6. Wysokość dochodu	7. Wysokość dochodu	
<b>5 . DANE OSOBOWE OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO:</b>		
1. Imię	2. Nazwisko	
3. Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	4. Data urodzenia	5. Źródło dochodu
6. Miejsce pracy lub nauki	7. Wysokość dochodu	
<b>C . INFORMACJA O SUMIE DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO</b>		
Miesięcznie.....zł	słownie..... zł	
<b>D . INFORMACJA O WYSOKOŚCI ŚREDNIEGO DOCHODU (BRUTTO) NA JEDNEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO</b>		
Miesięcznie.....zł	słownie.....zł	
<b>E . OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY</b>		
"Oświadczam, że: Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".		
<b>F . DATA SPORZĄDZENIA DEKLARACJI</b>		
dzień/miesiąc/rok.....		

podpis przyjmującego deklarację

.....

podpis wnioskodawcy

.....

Nieporę, dnia.....