

.....
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(dokładny adres)

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Wnioskodawca, osoba ubiegająca się wspólnie z wnioskodawcą oraz pozostałe osoby zameldowane w w/w lokalu.

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Data zameldowania potwierdzona przez Wydział Obsługi Mieszkańców |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |

.....
data

.....
potwierdza Wydział Obsługi Mieszkańców

