

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

Bydgoszcz, dnia

Deklaracja o dochodach

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:,
2. Imię i nazwisko współmałżonka:,
3. Data urodzenia i stopień pokrewieństwa/stopień niepełnosprawności członka rodziny:
.....,
4. Data urodzenia i stopień pokrewieństwa/stopień niepełnosprawności członka rodziny:
.....,
5. Data urodzenia i stopień pokrewieństwa/stopień niepełnosprawności członka rodziny:
.....,
6. Data urodzenia i stopień pokrewieństwa/stopień niepełnosprawności członka rodziny:
.....,

Oświadczam, że łączny dochód netto (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z PIT za poprzedni rok) wyniósł: zł (słownie: złotych/100).

Średni miesięczny dochód netto, przypadający na członka rodziny za poprzedni rok kalendarzowy wyniósł zł (słownie: złotych/100).

Składając niniejsze oświadczenie, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....
podpis pracownika