*Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XXXVI/224/21 Rady Gminy Rewal*
*z dnia 30 marca 2021r. w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego.*

……

(imię i nazwisko osoby składającej deklarację)

……..

……..

(dokładny adres zamieszkania )

# DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW ZA OKRES TRZECH MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU

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

1. Imię i nazwisko ……**WNIOSKODAWCA** Data urodzenia ……..
2. Imię i nazwisko ……. ……. Data urodzenia …….
   (stopień pokrewieństwa)
3. Imię i nazwisko ……. …… Data urodzenia …….
   (stopień pokrewieństwa)
4. Imię i nazwisko ……. ……. Data urodzenia ……
   (stopień pokrewieństwa)
5. Imię i nazwisko ……. ……. Data urodzenia ……
   (stopień pokrewieństwa)
6. Imię i nazwisko ……. ……. Data urodzenia ……
   (stopień pokrewieństwa)
7. Imię i nazwisko ……. ……. Data urodzenia ……
   (stopień pokrewieństwa)
8. Imię i nazwisko ……. ……. Data urodzenia ……
   (stopień pokrewieństwa)
9. Imię i nazwisko ……. ……. Data urodzenia ……
   (stopień pokrewieństwa)

**Oświadczam, że w okresie pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku tj. w miesiącach:**

……20…..…r.

**dochody*) moje i wymienionych w tabeli powyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:**

| **Lp** [1)] | **Miejsce pracy lub nauki** [2)] | **Źródła dochodu** *(np. wynagrodzenie za pracę, renta, emerytura, dochód z gospodarstwa rolnego, dochód z prowadzonej działalności gospodarczej itp.)* | **Wysokość dochodu*)** |
|---|---|---|---|
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Suma dochodów członków gospodarstwa domowego: | | | |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ……..….. zł
(słownie złotych: ……),
to jest miesięcznie …… zł
(słownie złotych:……..…)

***) dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych***

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…….. ……

data i podpis osoby składającej deklarację podpis osoby przyjmującej deklarację