

Oświadczenie

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL.....

NIP, REGON i PKD.....

W związku z wnioskiem z dnia.....w sprawie.....

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są pełne i zgodne ze stanem faktycznym.

Czempień, dnia

.....

Własnoręczny podpis

I. STRUKTURA RODZINY

Lp.	Imię i nazwisko (informacje o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Wykształcenie, zawód wykonywany	Miejsce pracy, szkoła, przedszkola, (inne)	Łączna wysokość dochodu (wynagrodzenie, renta, emerytura, alimenty itp.)	Uwagi
1							
2							
3							

II. Opis aktualnej sytuacji majątkowo-finansowej

Struktura dochodów (łącznie miesięczny, stały dochód netto rodziny).....

- dodatkowe dochody
 - a) z tyt. umów zlecenia, dzieło itp.
 - b) alimenty, świadczenia rodzinne.....
 - c) z tyt. najmu i dzierżawy.....
 - d) inne (podać jakie).....
- miesięczny dochód na osobę w rodzinie.....
- wartość posiadanych papierów wartościowych (akcji, obligacji).....
- wartość lokat bankowych.....
- środki zgromadzone na rachunkach bankowych (własnych i współmałżonka, innych).....

2. Struktura wydatków

- czynsz, podatki.....
- spłata kredytu mieszkaniowego.....
- gaz..... energia elektryczna.....
- woda..... kanalizacja.....
- opał mieszkania.....
- telefon.....
- ubezpieczenie na życie.....
- ubezpieczenie majątku.....
- ubezpieczenie samochodu.....
- alimenty.....
- opłata za dom pomocy społecznej.....
- spłaty ratalne.....
- opłata za internet.....
- wydatki na naukę w szkołach.....
- wydatki na opiekę zdrowotną.....
- inne (podać jakie).....

3. Sytuacja zawodowa

- liczba członków rodziny aktywnych zawodowo.....
- osoby niepracujące (wymienić je i podać przyczyny).....
.....
- osoby pobierające zasiłek dla bezrobotnych (od kiedy, wysokość).....
.....

4. Sytuacja zdrowotna

- osoby niepełnosprawne.....
- osoby przewlekle chore.....
- osoby wymagające stałej opieki.....

5. Sytuacja mieszkaniowa

- typ mieszkania – lokatorskie, własnościowe, wynajęte, dom jednorodzinny - *właściwe podkreślić
- powierzchnia mieszkania..... działki.....
- liczba pomieszczeń, łącznie z kuchnią.....

- woda ciepła, zimna, elektryczność, gaz, piece, centralne ogrzewanie, brak ogrzewania, w.c. *właściwe podkreślić
- wyposażenie mieszkania w podstawowe sprzęty (wymienić oraz podać szacunkową wartość).....

6. Sytuacja materialna

- a) rozdzielność majątkowa małżonków ustanowiono w dniu.....
- b) posiadany majątek nieruchomy
 - położenie, krótki opis i rodzaj własności, numer księgi wieczystej.....
 - ustanowione hipoteki, na rzecz jakiego właściciela.....
- c) posiadany samochód lub inny pojazd (marka, rok produkcji, nr rejestracyjny, obciążenia kredytowe).....
- d) posiadane dzieła sztuki, eksponaty, antyki.....
- e) jeśli podatnik posiada gospodarstwo rolne
 - powierzchnia ogółem.....
 - typ gospodarstwa.....
 - podać rodzaj i areal upraw.....
 - zabudowania gospodarcze (podać np. Rok budowy, powierzchnię, stan zużycia, przybliżoną wartość).....
 - podać posiadane maszyny i urządzenia, rolnicze środki transportu (rok produkcji, przybliżoną wartość).....
 - podać stan inwentarza żywego i jego ilość (rodzaj, ilość).....

7. Inne

- a) występujące zagrożenia dla rodziny (np. bezrobocie).....
- b) wsparcie materialne (osoba, grupa, instytucja - np. opieka społeczna).....

Inne uwagi

.....

Data, podpis