

Świdnica, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(telefon)

Oświadczam, że w miesiącu sierpniu 2021r. **ja oraz każdy członek** mojej rodziny uzyskaliśmy dochód z tytułu:
(w przypadku nie uzyskania dochodu w rubrykach wpisać „nie dotyczy”)

LP.	Źródło dochodu	Kwota netto uzyskana przez wnioskodawcę	Kwota netto uzyskana przez członka rodziny <i>(wpisać kogo dotyczy)</i>
1.	Wynagrodzenie ze stosunku pracy, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, pracy interwencyjnej i publicznej, umowy na czas określony (potwierdzone zaświadczeniem od pracodawcy)		
2.	Działalność gospodarcza		
3.	Praca dorywcza		
4.	Świadczenia ZUS lub innego organu rentowego np. renta inwalidzka, renta rodzinna, renta socjalna, emerytura, zasiłek chorobowy, macierzyński świadczenie rehabilitacyjne, dodatek pielęgnacyjny		
5.	Świadczenia z PUP np. zasiłek dla bezrobotnych, dodatek szkoleniowy, stypendium, świadczenie przedemerytalne, świadczenie pomostowe		
6.	Świadczenia z tyt. rodziny zastępczej		
7.	Posiadanie gospodarstwa rolnego ilość ha przeliczeniowych x kwota dochodu z ha przeliczeniowego		
8.	Praktyki uczniowskie		
9.	Alimenty zgodnie z wyrokiem		
10.	Alimenty z funduszy alimentacyjnego		
11.	Alimenty wyegzekwowane przez komornika		
12.	Świadczenia z pomocy społecznej		

	(z wyłączeniem świadczeń jednorazowych i celowych): zasiłek stały lub okresowy		
13.	dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny (kserokopia decyzji)		
14.	Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek pielęgnacyjny, Specjalny Zasiłek Opiekuńczy (SZO))		
15.	Inne wartości materialne i dochody nie wykazane wyżej		

Oświadczam, że jesteś świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)