



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

|    | nazwisko i imię | stopień pokrewieństwa | data urodzenia | PESEL |
|----|-----------------|-----------------------|----------------|-------|
| 1. |                 | wnioskodawca          |                |       |
| 2. |                 |                       |                |       |
| 3. |                 |                       |                |       |
| 4. |                 |                       |                |       |
| 5. |                 |                       |                |       |
| 6. |                 |                       |                |       |
| 7. |                 |                       |                |       |
| 8. |                 |                       |                |       |

Dochody gospodarstwa domowego za okres .....  
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

| L. p | Miejsce pracy-nauki | Źródła dochodu                      | wysokość dochodu |
|------|---------------------|-------------------------------------|------------------|
| 1    | 2                   | 3                                   | 4                |
|      |                     | Razem dochody gospodarstwa domowego |                  |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .....zł, to jest miesięcznie .....zł.

Data .....podpis.....

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające źródła dochodu tj.:

1. zaświadczenie o uzyskanej pomocy z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubaniu;
2. zaświadczenie o statusie osoby bezrobotnej lub uzyskiwanych zasiłkach z Powiatowego Urzędu Pracy w Lubaniu;
3. odcinki renty bądź emerytury z okresu 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku;
4. zaświadczenie o dochodach z okresu 3 miesięcy poprzedzających założenie wniosku
5. inne załączniki: .....

\*Niepotrzebne skreślić