

## Oświadczenie o dochodach

Ja niżej podpisany/a/.....  
zamieszkały/a/.....  
kod pocztowy/miejscowość/ulica/numer domu

w związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

<b>L.p</b>	<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą</b>	<b>Dochód miesięczny (netto)</b>
Dane dotyczące wnioskodawcy				
Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego				
			<b>Razem</b>	

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wynosił ..... zł.

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi .....

Pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego w związku z art. 75 Kodeksu Postępowania Administracyjnego) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....  
data

.....  
czytelny podpis