

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 technicznych oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

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

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