Załącznik nr 2 do uchwały nr 638/21 Rady Miasta Torunia z dnia 13.05.2021r.

................................................................................ ..............................................................

imię i nazwisko wnioskodawcy data

...............................................................................

adres zamieszkania

…………………………………………………………

data urodzenia

# Deklaracja o wysokości dochodów gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku

# Część 1: Dane członków gospodarstwa domowego

1. Imię i nazwisko………………………………………….………data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
2. Imię i nazwisko…………………………………………….……data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
3. Imię i nazwisko……………………………………….…………data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
4. Imię i nazwisko………………………………………….………data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
5. Imię i nazwisko…………………………………………….……data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
6. Imię i nazwisko…………………………………………….……data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
7. Imię i nazwisko………………………………………….………data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
8. Imię i nazwisko………………………………………….………data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
9. Imię i nazwisko……………………………………….…………data urodzenia: …………………..
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………
10. Imię i nazwisko………………………………….………………data urodzenia: …………………..

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą………………………

# Część 2:

# Wysokość dochodów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz członków gospodarstwa domowego wskazanych w cz. 1 osiągających dochód**  | **Miejsce pracy lub nauki**  | **Źródło dochodu** | **Wysokość dochodu za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku (w zł)** |
| Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Suma dochodów członków gospodarstwa domowego:** |  |
|  | **Wysokość średniego miesięcznego dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego:**  |  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………. …………………………………………………

 podpis pracownika przyjmującego podpis wnioskodawcy