

....., dnia

(Miejscowość)

.....
(imie i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Uprowadzony/a/ o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego (Dz. U z 1997r Nr 88 poz. 553 z późn. Zm.) za fałszywe zeznania oświadczam, że mój **miesięczny dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** stanowi:

1. Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy:.....
.....
słownie złotych:.....
2. Emerytura – renta w wysokości:.....
słownie złotych:.....
3. Dochód z gospodarstwa rolnego:.....
.....
słownie złotych:.....
4. Dochód z prowadzenia działalności gospodarczej:.....
słownie złotych.....
5. Inne dochody (praca dorywcza, alimenty, zasiłek dla bezrobotnych, stypendium stażowe, zasiłek stały, zasiłek okresowy i inne dochody):.....
.....
.....
.....
słownie złotych:.....

Własnoręczność podpisu potwierdzam.

.....
Data i podpis przyjmującego

.....
podpis oświadczającego