………………dnia................

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Ja...................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zamieszkały/a

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

(adres i numer telefonu wnioskodawcy)

Oświadczam, że wysokość dochodu netto w miesiącu sierpniu 2024 r. osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi ……………………. zł, tj. na jednego członka rodziny …………… zł.

W rodzinie występuje: ………………….……………………………………………………………

(dysfunkcje)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)