………………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)