

1. Wnioskodawca:

2. **Adres zamieszkania:** _____
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

3.	PESEL:											4. Kontakt:	
----	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--

5.	Ilość osób w gospodarstwie domowym:
----	-------------------------------------

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

1	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
2	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
3	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
4	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
5	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
6	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
7	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
8	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
9	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
10	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
11	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
12	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL ¹⁾
13	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
14	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL
15	 imię i nazwisko	 stopień pokrewieństwa	 PESEL

.....
podpis przyjmującego

.....
podpis wnioskodawcy