*Załącznik nr 2 do uchwały Nr XXXI/383/2021   
 Rady Miejskiej w Wieliczce z dnia 31 maja 2021 r.*

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

(miejscowość, data)

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

(imię, nazwisko wnioskodawcy)

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

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

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

(adres zamieszkania, nr telefonu)

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

**członków gospodarstwa domowego**

**za okres** ………………………………………………………………………………………………………

(pełnych 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

**Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:**

1. Imię i nazwisko .............................................................................................................................

- wnioskodawca - data urodzenia: ……...............................................................................

2. Imię i nazwisko ..................................................................................... stopień pokrewieństwa:

....................................... data urodzenia: ..............................................................................

3. Imię i nazwisko .....................................................................................stopień pokrewieństwa:

........................................ data urodzenia: ……..............................................................................

4. Imię i nazwisko ......................................................................................stopień pokrewieństwa:

....................................... data urodzenia: ……..............................................................................

5. Imię i nazwisko ..................................................................................... stopień pokrewieństwa:

........................................ data urodzenia: ………..........................................................................

6. Imię i nazwisko .................................................................................... stopień pokrewieństwa:

....................................... data urodzenia: ……..............................................................................

7. Imię i nazwisko ...................................................................................... stopień pokrewieństwa:

....................................... data urodzenia: ……..............................................................................

8. Imię i nazwisko ..................................................................................... stopień pokrewieństwa:

....................................... data urodzenia: ...................................................................................

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

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp\*1 | Miejsce pracy- nauki | Źródła dochodu \*2 | Wysokość dochodu  /zł/ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego:** | | |  |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: ........................................... zł,

to jest miesięcznie: ............................................zł.

Składając osobiście niniejsza deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem/am dochody jestem zobowiązany/a przechowywać przez okres 3 lat.

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**.......................................................**

(podpis wnioskodawcy)

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

(podpis przyjmującego)

**Objaśnienia:**

\*1/ podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonych przed tabelą

\*2/ wymienić oddzielnie każde źródło dochodu