*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