Załącznik nr 2

 Mława, dnia ..................................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 ( adres zamieszkania )

**Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres**

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

( pełnych trzech 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................................................................................................................;

data urodzenia............................................stopień pokrewieństwa.....................................;

3. Imię i nazwisko................................................................................................................;

data urodzenia ...........................................stopień pokrewieństwa.....................................;

4. Imię i nazwisko................................................................................................................;

data urodzenia............................................stopień pokrewieństwa.....................................;

5. Imię i nazwisko................................................................................................................;

data urodzenia ...........................................stopień pokrewieństwa.....................................;

6. Imię i nazwisko................................................................................................................;

data urodzenia............................................stopień pokrewieństwa.....................................;

7. Imię i nazwisko................................................................................................................;

data urodzenia ...........................................stopień pokrewieństwa.....................................;

8. Imię i nazwisko................................................................................................................;

data urodzenia............................................stopień pokrewieństwa.....................................;

9. Imię i nazwisko................................................................................................................;

data urodzenia ...........................................stopień pokrewieństwa......................................;

10. Imię i nazwisko...............................................................................................................;

data urodzenia ...........................................stopień pokrewieństwa......................................;

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.[[1]](#footnote-1))** | **Miejsce pracy - nauki[[2]](#footnote-2))** | **Źródła dochodu** | **Wysokość dochodu w zł** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
|  **Razem dochody gospodarstwa domowego:** |  |

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi....................................zł, to jest miesięcznie ................................zł

Jestem świadoma/(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 7 ust 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty o których mowa w ust. 13 ( tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

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

 ( podpis przyjmującego) ( podpis wnioskodawcy)

1. ) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu [↑](#footnote-ref-2)