…………………………………

(imię i nazwisko składającego deklaracje)

……………………………………………

(dokładny adres)

……………………………………………

(telefon)

DEKLARACJA O DOCHODACH ZA OKRES:

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

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia deklaracji)

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

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………….…wnioskodawca

Data urodzenia………………………………………………………………...

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………….…,

stopień pokrewieństwa……………….......data urodzenia……………………

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………….…,

stopień pokrewieństwa……………….......data urodzenia……………………

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………….…,

stopień pokrewieństwa……………….......data urodzenia……………………

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………….…,

stopień pokrewieństwa……………….......data urodzenia……………………

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………….…,

stopień pokrewieństwa……………….......data urodzenia……………………

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………….…,

stopień pokrewieństwa……………….......data urodzenia……………………

1. 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]](#footnote-1)** | **Miejsce pracy – nauki [[2]](#footnote-2)** | **Źródła dochodu** | **Wysokość dochodu w zł za 3 m-ce** |
|  |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego** | | |  |

**Średni miesięczny** dochód przypadający na gospodarstwo domowe wynosi:………………..zł

Za **dochód** uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 690), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz.U. z 2018r. poz. 2134 z późn.zm.),

dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny

i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 998 z późn.zm.), dopłaty do czynszu, o której mowa w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania (Dz.U. z 2018 poz.1540) oraz świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski (Dz.U. z 2018 poz. 2529).

…………………………… ………………………………

(podpis przyjmującego) (podpis składającego deklaracje)

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