**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

o dochodach swoich albo członka rodziny

za okres trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy,

innych niż dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych   
na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f

ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane wnioskodawcy** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Pesel |  | |
| Seria i numer dokumentu  potwierdzającego tożsamość 1 | |  |

1 Wypełnić tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane członka rodziny, którego dotyczy oświadczenie**  (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów) | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Pesel |  | |
| Seria i numer dokumentu  potwierdzającego tożsamość 1 | |  |

1 Wypełnić tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy uzyskano dochód niepodlegający opodatkowaniu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miesiąc | Rodzaj dochodu | Kwota w zł |
| 1. | ……………………………… | …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… | …………………………  …………………………  ………………………… |
| 2. | ……………………………… | …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… | …………………………  …………………………  ………………………… |
| 3. | ……………………………… | …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… | …………………………  …………………………  ………………………… |
|  |  | RAZEM |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Skalmierzyce, data ……………………………… | ………………………………………………………………… |
|  | *Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie* |