

....., dnia

.....
Nazwisko i imię
pracownika* – osoby uprawnionej*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE¹

**o wysokości średnich miesięcznych dochodów
przypadających na członka rodziny/ gospodarstwa domowego za rok**

- I. Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi **następujące osoby**,
(należy podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, datę urodzenia, ewentualne orzeczenie o niepełnosprawności):

- 1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....

- II. Średni miesięczny dochód brutto (dochód brutto z PIT za rok ubiegły)
mój oraz osób wymienionych w części I (suma poz. 1-6) za cały ubiegły rok

Wysokość dochodu na osobę w rodzinie	Podpis składającego oświadczenia
do 2.000 zł	
2.001 zł - 3.000 zł	
3.001 zł - 4.000 zł	
powyżej 4.000 zł	

.....
(data i podpis składającego informację)

¹ Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 k. p. c., a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k. p. c.

*niepotrzebne skreślić