

.....
(Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego)

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....
(Miejsce pracy)

OŚWIADCZENIE

złożone na okoliczność ustalenia wysokości dochodów na członka rodziny.

1. Na podstawie rozliczenia z Urzędem Skarbowym złożonym w roku 2015 za rok 2014 ze wszystkich źródeł utrzymania, łącznie z dochodami osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe osiągnęłam/em średni miesięczny dochód **netto na osobę:**

próg dochodu (właściwie zaznaczyć stawiając znak x)	średni dochód netto na osobę w rodzinie
	do 456,00 zł
	457,00 - 650,00 zł
	651,00 - 850,00 zł
	powyżej 851,00 zł

2. Jestem / nie jestem podopiecznym Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rychwale (właściwie podkreślić).
3. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)