

Oświadczenie o dochodach

Ja niżej podpisany/a/

zamieszkały/a/

kod pocztowy/miejscowość/ ulica i numer domu

w związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym, oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają osoby:

L.p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Dochód miesięczny (netto)
Dane dotyczące wnioskodawcy				
Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego				
RAZEM				

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wynosił zł

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi.....

Pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego w związku z art.75 Kodeksu Postępowania Administracyjnego) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
data

.....
podpis czytelny