

### Oświadczenie o dochodach

Ja           nizej           podpisany/a .....  
zamieszkały/a .....  
.....  
                  kod pocztowy                                    miejsowość                                    ulica i numer domu

w związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych usług tłumacza migowego / tłumacza przewodnika oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają osoby:

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

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