

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

1

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

2

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

3

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

4

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

5

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

6

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

7

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

8

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

9

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

10

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
-----------------	-----------------------	-------

Dobieszowice, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)