

OŚWIADCZENIE
dotyczące stanu majątkowego

Podatnik (imię i nazwisko, wiek).....
zam.....NIP/PESEL.....

Pełnomocnik podatnika (imię i nazwisko, adres).....

złożone w dniu.....20.....roku w
(miejsce spisania oświadczenia)

w związku z podaniem o.....
(wymienić przedmiot wniosku)

Oświadczam

1. Pracuję i zarabiam miesięcznie netto.....zł (zaświadczenie o zarobkach w załączeniu)
2. Nie pracuję, otrzymuję zasiłek dla bezrobotnych.....zł (zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy)
3. Jestem rencistą grupy.....emerytem*, pobieram świadczenie w wysokości.....zł netto (odcinek za ostatni miesiąc w załączeniu)
4. Prowadzę działalność gospodarczą (jaką)..... i osiągam średnio – miesięczny dochód brutto w wysokości.....zł (PIT, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w załączeniu)
5. Osiągam ponadto / tylko* dochody:
 - z najmu (dzierżawy) w wysokości.....zł
 - alimenty w wysokości.....zł
 - z pracy dorywczej w wysokości.....zł
 - renty rodzinnej w wysokości.....zł
 - zasiłek rodzinny w wysokości.....zł
 - inne (jakie).....zł
6. Posiadam majątek:
 - 1) nieruchomości gruntowe:
 - gospodarstwo rolne o powierzchni.....ha fiz., na którym uprawiam.....
hoduję.....
 - inne grunty (poza gospodarstwem rolnym) o powierzchni.....
 - 2) nieruchomości budynkowe:
 - dom o powierzchni.....rok budowy.....
 - mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze, kwaterunkowe *) o powierzchni.....
 - garaże o powierzchni.....
 - budynki gospodarcze (stajnie, stodoły, szopy*) o powierzchni.....
 - inne np. zajęte na działalność gospodarczą (podać rodzaj) o powierzchni.....

- 3) majątek ruchomy:
 - samochody (marka, rok produkcji, nr rejestracyjny)

 - maszyny rolnicze (jakie)

7. Dochody członków wspólnego gospodarstwa domowego:

Imię i nazwisko, wiek	Rodzaj pokrewieństwa	Dochód

8. Ponoszone koszty i wydatki miesięczne w rodzinie:

- a. koszty utrzymania domu, mieszkania (media, czynsz).....zł
 (rachunki za ostatni miesiąc w załączeniu)
- b. spłata kredytów, pożyczek (rodzaj, wysokość raty)

 (kserokopia umowy lub potwierdzenie wpłaty za ostatni m-c w załączeniu)
- c. zobowiązania alimentacyjne.....zł
- d. opłaty za studia, szkołę, przedszkole *zł
- e. koszty leczenia.....zł (zaświadczenie, kserokopia karty informacyjnej ze szpitala, paragony z apteki w załączeniu),
- f. inne (podać jakie)

9. Korzystam / korzystałem/am * z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w postaci:

.....

 (kserokopie decyzji o przyznaniu pomocy w załączeniu)

10. Dodatkowe informacje

.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
 Podpis podatnika / pełnomocnika