

# O Ś W I A D C Z E N I E

## o stanie majątkowym zobowiązanego

Pana/Pani .....  
( imię i nazwisko, PESEL)

zam. ....  
sporządzone dnia .....  
w związku ze złożonym wnioskiem w sprawie .....

**A. 1. Dochód wnioskodawcy**.....  
.....

### 2. Dochody osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Miejsce pracy (nauki), Nazwa zakładu pracy (nauki)	Łączna miesięczna wysokość dochodu* ze wszystkich źródeł**

\*dochód = przychód – koszty uzyskania przychodu – podatki – składki ZUS, (średnia z ostatnich 3 miesięcy)

**3. Łączny miesięczny dochód osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym**.....  
(średnia z ostatnich 3 miesięcy)

**4. Świadczenia uzyskiwane z ośrodka pomocy społecznej:**  
(otrzymane w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym złożono wniosek)

Pomoc społeczna	
Świadczenie rodzinne	
Dodatek mieszkaniowy	
Zasilek pielęgnacyjny	
Stypendia	
Inne	

**5. Rachunki bankowe:**

a) środki zgromadzone na rachunku bankowym wnioskodawcy.....  
 (na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym złożono wniosek)

b) środki zgromadzone na rachunku bankowym współmałżonka wnioskodawcy.....  
 (na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym złożono wniosek)

c) terminowe lokaty bankowe (jw.)

**6. Wartość innych wierzytelności, posiadanych papierów wartościowych (obligacji, akcji, udziały i inne)****B. Struktura wydatków****1. Miesięczne wydatki:**

Czynsz, najem	
Woda	
Gaz	
Prąd	
Telefon	
Splata kredytu	
Splaty ratalne (samochód, sprzęt AGD, itp.)	
Alimenty	
Edukacja	
Wydatki na ochronę zdrowia	
Żłobek, przedszkole	
Komunikacja (bilety miesięczne, paliwo)	
Inne	

**2. Wydatki ponoszone rocznie, półrocznie, kwartalnie (podać miesiące płatności):**

Ubezpieczenie na życie	
Ubezpieczenie mieszkania, domu	
Ubezpieczenie samochodu	
Podatek od nieruchomości, rolny	
Inne	

**3. Łączna miesięczna wysokość wydatków w rodzinie.....****4. Stan zadłużenia wnioskodawcy (wobec kogo, w związku z jakim zdarzeniem, w jakiej wysokości)**

.....  
 .....  
 .....

**C. Sytuacja materialna****1. Majątek nieruchomy:**

	Powierzchnia	Adres	Tytuł prawny	Wielkość obciążenia kredytowego
Dom				
Mieszkanie				
Działki				

**2. Majątek ruchomy:**

Środek transportu	Wartość

**D. Informacje o gospodarstwie rolnym**

Rodzaj gospodarstwa	Powierzchnia	Adres	Tytuł prawny	Wysokość dopłat (w przypadku dopłat otrzymanych z ARiMR)

**E. Informacje o działalności gospodarczej****1. Dane przedsiębiorstwa:**

Pełna nazwa	
Adres siedziby	
REGON	
Rok rozpoczęcia działalności	
Rodzaj działalności gospodarczej	
Liczba zatrudnionych osób	

**2. Sytuacja ekonomiczna w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej:**

	Przychód	Koszty	Dochód	Strata
Na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku				
Rok wstecz				
Dwa lata wstecz				

**F. Inne dokumenty i fakty mające znaczenie w przedmiotowej sprawie:**

(jak np. problemy zdrowotne występujące w rodzinie).....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Powyższe dane stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania przewidziane w art. 233 kodeksu karnego oraz z przepisami art. 199 w związku z art. 196 § 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 219 r. poz. 900 ze zm.)

Miejscowość i data

Podpis podatnika:

.....

.....

**UWAGA:**

Do niniejszego druku „Oświadczenie o stanie finansowym i majątkowym” należy dołączyć dokumenty potwierdzające podane informacje o dochodach, wydatkach, stanie zdrowia (karty informacyjne leczenia szpitalnego, o niepełnosprawności), np. zaświadczenia o wysokości dochodu, zaświadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej, zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy, potwierdzenia wpłat na poczet wydatków związanych z utrzymaniem gospodarstwa domowego, dokumenty o kondycji ekonomicznej prowadzonej działalności gospodarczej – zestawianie z księgi i przychodów, bilans, rachunek zysków i strat, itp.

**Oświadczam**, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem (-am)** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji sprawy.

Ciechanów, dnia .....

.....

Podpis wnioskodawcy