

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW RODZINY WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Adres wnioskodawcy
3. Wysokość najniższej emerytury w niżej podanym okresie

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DOCHODY BRUTTO* ZA OKRES 3 M-CY poprzedzających złożenie wniosku	DOKUMENT (stwierdzający wysokość wymienionych dochodów)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
RAZEM			
RAZEM ZA 1 M-C			
DOCHÓD MIESIĘCZNYCHNY NA OSOBĘ			

Baranów, dnia r.

.....
(podpis osoby sporządzającej)

* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej oraz jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnych dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny.

Przewodnicząca Rady Gminy
/-/ Anna Brust