

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

1	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
2	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
3	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
4	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
5	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
6	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
7	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
8	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
9	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
10	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
11	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
12	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
13	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
14	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
15	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa

**W tabeli proszę wpisać
wszystkie osoby
zamieszkujące w
gospodarstwie domowym**

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

**Proszę podpisać
wniosek**