

**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

(podpis przyjmującego)

(podpis wnioskodawcy)