

Załącznik nr 1
do uchwały Nr II/11 /10
Rady Gminy Kosakowo
z dnia 20 grudnia 2010 r.

Oświadczenie o stanie majątkowym osoby fizycznej

Imię nazwisko.....
Adres zamieszkania
Data i miejsce urodzenia
NIP

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia
w sprawie

Oświadczam co następuje;

1. Wysokość dochodów netto (proszę właściwie podkreślić i uzupełnić oraz dołączyć stosowne zaświadczenia)

a/ ze stosunku pracy

b/ pozostałe

- renta /inwalidzka gr....., rodzinna/.....
- emerytura.....
- prace zleczone
- zasiłek dla bezrobotnych
- zasiłek z opieki społecznej
- alimenty
- inne

2. Wysokość dochodów netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym /proszę właściwie podkreślić i uzupełnić oraz dołączyć stosowne zaświadczenia i podać stopień pokrewieństwa)

a/ ze stosunku pracy

b/ z działalności gospodarczej (proszę podać jej zakres)

.....
.....

c/ z gospodarstwa rolnego /proszę również podać jego powierzchnię i zakres działalności rolniczej

.....
.....

d/ pozostałe (proszę właściwie podkreślić i uzupełnić)

- renta /inwalidzka gr....., rodzinna/.....
- emerytura.....
- prace zleczone
- zasiłek dla bezrobotnych
- zasiłek z opieki społecznej
- alimenty
- inne

3. Ilość osób pozostających na utrzymaniu w tym ilość dzieci uczących się /proszę podać płeć wiek i rodzaj szkoły do której uczęszczają/

.....
.....

4. Posiadany majątek /proszę podkreślić i uzupełnić/

- dom jednorodzinny o pow. rok budowy
- mieszkanie lokatorskie o pow.
- mieszkanie własnościowe o pow.
- mieszkanie komunalne o pow.
- budynki gospodarcze podać: rodzajpow.....
- inne podać: rodzajpow.....
- działka budowlana o pow. rodzaj nabycia.....

5. Środki transportowe /proszę właściwe podkreślić, podać markę, numer rejestracyjny i rok produkcji/

.....

6. Inne składniki majątku: np. oszczędności, udziały i akcje w spółkach prawa handlowego

.....
.....

7. Źródło utrzymania w przypadku pozostawania bez pracy - (jeśli znajduje się Pan/Pani na utrzymaniu osób trzecich proszę podać rozmiar pomocy)

.....
.....

8. Miesięczna wysokość opłat eksploatacyjnych tj. czynsz, media /proszę dołączyć kopie rachunków za ostatni miesiąc/

.....

9. Inne okoliczności mające wpływ na sytuację materialną np. choroba, wypadek, kradzież, status bezrobotnego bez prawa do zasiłku (zaświadczenia, karty informacyjne ze szpitala, inne).

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

Dodatkowe informacje:

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

Pouczenie:

Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań - za co, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

.....
.....
.....
data

.....
.....
.....
podpis Wnioskodawcy