

Forma płatności:	<input type="checkbox"/> NA KARTĘ PRZEDPŁACONĄ <input type="checkbox"/> NA PONIŻSZY LUB ZAŁĄCZONY RACHUNEK BANKOWY <input type="checkbox"/>
------------------	---

Numer konta bankowego (wypełnić wyraźnie, nie dokonywać skreśleń)

[illegible]

.....
data podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SYTUACJI DOCHODOWEJ RODZINY

Zostałem/am poinformowany/a, iż zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1992r. kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 533 z późn. zm.) kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Moja rodzina uzyskiwała w roku dochody z następujących źródeł:			
Lp.	Uzyskiwane przez członka rodziny	Źródło dochodu (np. renta, emerytura, praca zarobkowa, świadczenie alimentacyjne, działalność gospodarcza)	Dochód utracono TAK / NIE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Po roku moja rodzina uzyskiwała <u>dodatkowe</u> dochody z następujących źródeł:			
Lp.	Uzyskiwane przez członka rodziny	Źródło dochodu	W okresie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Działalność gospodarcza jest prowadzona przez: na zasadach:

– ogólnych, – zryczałtowanych, – karty podatkowej (niepotrzebne skreślić)

.....
data podpis