**ZAŁĄCZNIK NR 1**

ŻĄDANIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI PRZECIĘTNEGO MIESIĘCZNEGO DOCHODU PRZYPADAJĄCEGO NA JEDNEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

**W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą:**

**DANE OSOBY 5 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

……………………………………………………………………………………………………

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Ulica

…………………………………………………………………………………….……………………………

5. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

 **DANE OSOBY 6 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………….……………………

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………….……………………

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

……………………………………………………………………………………………………..

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Ulica

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

 **DANE OSOBY 7 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

………………………………………………………………………………………………

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

…………………………………………………………………………………………………….

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

…………………………………………………………………………………………………….

1. Ulica

…………………………………………………………………………………………………….

1. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 06. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

**DANE OSOBY 8 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

……………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwisko

……………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

……………………………………………………………………………………………………..

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

……………………………………………………………………………………………………

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

……………………………………………………………………………………………………..

1. Ulica

…………………………………………………………………………………………………….

5. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

**DANE OSOBY 9 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Nazwisko

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

……………………………………………………………………………………………………

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

…………………………………………………………………………………….……………………………

1. Ulica

…………………………………………………………………………………….……………………………

5. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

……………………….. \_\_ \_\_/\_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ..…………………………

 (miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)