Załącznik nr 2 do uchwały

nr XXVII/549/21

Rady Miasta Tychy

z dnia 29 kwietnia 2021 r.

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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania)

**Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego**

**za okres ........................................................................................................**

(pełnych trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i Nazwisko................................................................................. wnioskodawca

data urodzenia ..............................................................................................................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

1. Imię i Nazwisko.........................................................................................................

data urodzenia ............................................. stopień pokrewieństwa............................

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wynosiły:

| Lp.1) | Miejsce pracy-nauki | Źródło dochodu 2) | Wysokość dochodu w zł |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  | **Razem dochody gospodarstwa domowego:** | |  |

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ..................... zł, to jest miesięcznie ............................. zł.

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody) przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

………………………………………. ……………………………………..

(podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

1) Należy podać liczbę porządkową według zamieszczonych przed tabelą.

2) Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.