

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

## Skrócona instrukcja wypełniania

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI.

2. Pole wyboru zaznaczaj ☐ lub ☐.

## ORGAN PROWADZĄCY POSTĘPOWANIE W SPRAWIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA

<sup>1)</sup> Zaświadczenie wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej żądającej wydania zaświadczenia.

## CZĘŚĆ I

### DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Dane osoby fizycznej wnoszącej żądanie zwanej dalej „wnioskodawcą”			
<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>			
Imię(imiona)		Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia	Płeć
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość	Kod pocztowy	Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu <sup>2)</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<sup>1)</sup> Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

<sup>2)</sup> Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.

### 2. Dane członków gospodarstwa domowego. Moje gospodarstwo domowe jest:

☒ jednoosobowe ☐ wielosobowe

**Definicja gospodarstwa domowego:** zgodnie z art. 411 ust. 10j ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. - Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2020 r. poz. 1219, z późn. zm.), gospodarstwo domowe tworzy osoba występująca z żądaniem, samotnie zamieszkująca i gospodarująca (**gospodarstwo domowe jednoosobowe**), albo osoba występująca z żądaniem oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące (**gospodarstwo domowe wielosobowe**). W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi:

<b>DANE OSOBY 1 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO</b>			
Imię (imiona)		Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia	Płeć
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K

## Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica

Miejscowość

Kod pocztowy

Adres poczty elektronicznej - e-mail<sup>2)</sup>

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Numer telefonu<sup>2)</sup>**DANE OSOBY 2 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość<sup>1)</sup>

Data urodzenia

Płeć

| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |

| d | d | m | m | r | r | r | r |

☐☐

M

K

## Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica

Miejscowość

Kod pocztowy

Adres poczty elektronicznej - e-mail<sup>2)</sup>

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Numer telefonu<sup>2)</sup>**DANE OSOBY 3 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość<sup>1)</sup>

Data urodzenia

Płeć

| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |

| d | d | m | m | r | r | r | r |

☐☐

M

K

## Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica

Miejscowość

Kod pocztowy

Adres poczty elektronicznej - e-mail<sup>2)</sup>

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Numer telefonu<sup>2)</sup>**DANE OSOBY 4 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość<sup>1)</sup>

Data urodzenia

Płeć

| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |

| d | d | m | m | r | r | r | r |

☐☐

M

K

## Adres miejsca zamieszkania

Gmina / Dzielnica

Miejscowość

Kod pocztowy

Adres poczty elektronicznej - e-mail<sup>2)</sup>

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Numer telefonu<sup>2)</sup><sup>1)</sup>Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.<sup>2)</sup>Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.**\* W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż czterech członków gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**



--	--	--	--

3. Zaznacz organ, do którego w roku kalendarzowym <sup>1)</sup>      opłacane były składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojego gospodarstwa domowego:

<input type="checkbox"/> Zakład Ubezpieczeń Społecznych	<input type="checkbox"/> Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego	<input type="checkbox"/> Brak <sup>2)</sup>
<input type="checkbox"/> Inny .....		
..... (nazwa i adres właściwej jednostki)		

(1) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego. Zgodnie z art. 411 ust. 10k ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy ustalana jest na podstawie dochodów osiągniętych w:

a) przedostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 stycznia do dnia 31 lipca danego roku;

b) ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy– w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 sierpnia do dnia 31 grudnia danego roku.

(2) Zaznacz „brak”, gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie

#### 4. Dane dotyczące dochodów(1) członków gospodarstwa domowego

--	--	--	--

Kwota alimentów

1) Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne (dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie), dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (organ ustala je na podstawie Twojego oświadczenia w Części III wniosku), dochody z gospodarstwa rolnego (organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie w Części IV wniosku), dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym (organ ustala je na podstawie dołączonego przez Ciebie do wniosku zaświadczenia z Urzędu Skarbowego).

2) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

**4.2 W roku kalendarzowym(1) Ja lub członkowie mojego gospodarstwa domowego (wskazani w punkcie 2 wniosku):**

TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, wskazane w Części III wniosku <i>(w przypadku "TAK" zaznaczenia wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków gospodarstwa domowego stanowiące Część III wniosku)</i>
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa <i>(w przypadku zaznaczenia "TAK" dołącz do wniosku zaświadczenie z Urzędu Skarbowego zawierające dane dotyczące opodatkowania działalności Twojej lub członka/członków Twojego gospodarstwa domowego, podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatków dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa)</i>
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego <i>(w przypadku zaznaczenia "TAK" wypełnij oświadczenie o wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa rolnego członka/członków Twojego gospodarstwa domowego stanowiące Część IV wniosku).</i>

## CZĘŚĆ II

## Oświadczenie

Potwierdzam, że występuję z żądaniem wydania zaświadczenia ponieważ Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska lub wojewódzki fundusz ochrony środowiska wymaga zaświadczenia w celu przyznania dofinansowania, Oświadczam, że: - osoby wymienione w punkcie 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego, -wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

(podpis wnioskodawcy, osoby uczącej się)



### CZĘŚĆ III

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH SWOICH LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH

#### DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE<sup>1)</sup>\*

(nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)

Imię(imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość<sup>2)</sup>

1) Nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów

2) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że ja albo wyżej wymieniony członek mojego gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym

--	--	--	--

rok kalendarzowy<sup>1)</sup>

uzyskał dochód w wysokości: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 zł

z tytułu<sup>2)</sup>

- |    |                        |  |    |
|----|------------------------|--|----|
| 1) |                        |  | zł |
|    | (wpisz rodzaj dochodu) |  |    |
| 2) |                        |  | zł |
|    | (wpisz rodzaj dochodu) |  |    |
| 3) |                        |  | zł |
|    | (wpisz rodzaj dochodu) |  |    |
| 4) |                        |  | zł |
|    | (wpisz rodzaj dochodu) |  |    |
| 5) |                        |  | zł |
|    | (wpisz rodzaj dochodu) |  |    |

1) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

2) W oświadczeniu należy wpisać następujące rodzaje dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych – art. 411 ust. 10i ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowisk w związku z art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939–1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,



- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320),
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszników, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.), a także – zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1669, z późn. zm.) – dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu żywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także – zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art. 199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 319, z późn. zm.),
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość)

.....  
(data: dd / mm / rrrr)

.....  
(podpis wnioskodawcy, osoby uczącej się)

\* W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.

#### CZĘŚĆ IV

##### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO JEGO LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY, WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI

DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE <sup>1) \*</sup>

Imię (imiona)

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość<sup>2)</sup>

1) Nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twojego gospodarstwa rolnego

2) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że w roku kalendarzowym:

przeciętna powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa rolnego wyżej wymienionego członka gospodarstwa domowego w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła:

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość)

.....  
(data: dd / mm / rrrr)

.....  
(podpis wnioskodawcy, osoby uczącej się)

\* W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.



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

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość		Kod pocztowy  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu <sup>2)</sup>

**DANE OSOBY 10 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość		Kod pocztowy  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu <sup>2)</sup>

**DANE OSOBY 11 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość		Kod pocztowy  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu <sup>2)</sup>

**DANE OSOBY 12 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Adres miejsca zamieszkania			
Gmina / Dzielnica			
Miejscowość		Kod pocztowy  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>2)</sup>
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu <sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.<sup>2)</sup> Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.