**Burmistrz Gniewkowa**
**ul. 17 Stycznia 11**
**88-140 Gniewkowo**

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.
*(Wypełnia Urząd)*

# DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

2 **Za okres** (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

## A OŚWIADCZENIA

**A1 OŚWIADCZAM, ŻE MOJE GOSPODARSTWO DOMOWE SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB**

3 **WNIOSKODAWCA:**

| 3A Nazwisko | 3B Imię | 3C Data urodzenie |
|---|---|---|
| | | |

**A2 POZOSTAŁE OSOBY:**

**4 OSOBA 1**

| 4A Nazwisko | 4B Imię | 4C Stopień pokrewieństwa | 4D Data urodzenia |
|---|---|---|---|
| | | | |

5 **OSOBA 2**

| 5A Nazwisko | 5B Imię | 5C Stopień pokrewieństwa | 5D Data urodzenia |
|---|---|---|---|
| | | | |

**6 OSOBA 3**

| 6A Nazwisko | 6B Imię | 6C Stopień pokrewieństwa | 6D Data urodzenia |
|---|---|---|---|
| | | | |

7 **OSOBA 4**

| 7A Nazwisko | 7B Imię | 7C Stopień pokrewieństwa | 7D Data urodzenia |
|---|---|---|---|
| | | | |

**8 OSOBA 5**

| 8A Nazwisko | 8B Imię | 8C Stopień pokrewieństwa | 8D Data urodzenia |
|---|---|---|---|
| | | | |

9 **OSOBA 6**

| 9A Nazwisko | 9B Imię | 9C Stopień pokrewieństwa | 9D Data urodzenia |
|---|---|---|---|
| | | | |

**10 OSOBA 7**

| 10A Nazwisko | 10B Imię | 10C Stopień pokrewieństwa | 10D Data urodzenia |
|---|---|---|---|
| | | | |

**A2 OŚWIADCZAM, ŻE W PODANYM WYŻEJ OKRESIE DOCHODY MOJE I WYMIENIONYCH WYŻEJ KOLEJNO CZŁONKÓW MOJEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNIOSŁY**:

**11 OSOBA 1**

| 11A Miejsce pracy -nauki | 11B Źródło dochodu | 11C Wysokość dochodu w zł |
|---|---|---|
| | | |

**12 OSOBA 2**

| 12A Miejsce pracy –nauki | 12B Źródło dochodu | 12C Wysokość dochodu w zł |
|---|---|---|
| | | |

**13 OSOBA 3**

| 13A Miejsce pracy –nauki | 13B Źródło dochodu | 13C Wysokość dochodu w zł |
|---|---|---|
| | | |

**14 OSOBA 4**

| 14A Miejsce pracy –nauki | 14B Źródło dochodu | 14C Wysokość dochodu w zł |
|---|---|---|
| | | |

**15 OSOBA 5**

| 15A Miejsce pracy -nauki | 15B Źródło dochodu | 15CWysokość dochodu w zł |
|---|---|---|
| | | |

***Razem dochody gospodarstwa domowego:*** |



URZĄD MIEJSKI W GNIEWKOWIE, ul. 17 Stycznia, 11, 88-140, Gniewkowo, NIP: 556 100 96 10, REGON: 000527428,tel. +48 52 35 43 008
**v.GM10URZ08a.G4** – Deklaracja o wysokości dochodów do wniosku o dodatek mieszkaniowy
© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

**A3 OGÓŁEM DOCHODY**

| | |
|---|---|
| *16* Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego *(zł)* | **17** Miesięcznie *(zł)* |

## B OŚWIADCZENIE

**Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, ze jest mi wiadomo, ze dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem (am) dochody, jestem zobowiązany (a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art.233 par. 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2025 poz. 383 z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji**

## C PODPIS

| 18 Miejscowość | 19 Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)* | 20 Podpis składającego deklarację |
|---|---|---|
| | | |





© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.