



**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

1	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
2	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
3	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
4	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
5	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
6	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
7	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
8	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
9	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
10	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
11	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
12	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL <sup>1)</sup>
13	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
14	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
15	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis wnioskodawcy)