



Prowadzę działalność gospodarczą  TAK  NIE

Zamierzam przestać prowadzić działalność gospodarczą od         
dd / mm / rrrr

Oświadczam, że  nie uzyskuję przychodów

uzyskuję przychód w miesięcznej wysokości

### Dane członków rodziny

Dane dotyczą:  małżonki/ małżonka  konkubiny/ konkubenta  partnerki/ partnera w związku partnerskim

Imię i nazwisko

Data urodzenia         
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Adres

*Podaj, jeśli osoba ta mieszka pod innym adresem niż Ty*

Członek rodziny

1.  nie pracuje  pracuje i osiąga przychód roczny w wysokości:

2.  nie pobiera emerytury lub renty  pobiera emeryturę lub rentę:

Rodzaj i numer świadczenia

Instytucja wypłacająca

Miesięczna wysokość świadczenia

3.  nie pobiera innych świadczeń  pobiera inne świadczenia:

Rodzaj świadczenia   
*np. zasiłek dla bezrobotnych, zasiłek macierzyński*

Miesięczna wysokość świadczenia

4.  nie uzyskuje innych przychodów  uzyskuje inne przychody:

Rodzaj

Miesięczna wysokość

### Dane dotyczące dzieci

1. Imię i nazwisko

Płeć   
(K – kobieta/ M – mężczyzna)

Data urodzenia   
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa:  własne  adoptowane  przybrane

---

2. Imię i nazwisko

Płeć   
(K – kobieta/ M – mężczyzna)

Data urodzenia   
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa:  własne  adoptowane  przybrane

---

3. Imię i nazwisko

Płeć   
(K – kobieta/ M – mężczyzna)

Data urodzenia   
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa:  własne  adoptowane  przybrane

---

4. Imię i nazwisko

Płeć   
(K – kobieta/ M – mężczyzna)

Data urodzenia   
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa:  własne  adoptowane  przybrane

5. Imię i nazwisko

Płeć   
(K – kobieta/ M – mężczyzna)

Data urodzenia  /  /   
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa:  własne  adoptowane  przybrane

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane podałem zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.**

Data  /  /   
dd / mm / rrrr

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis