

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

WNIOSKODAWCA			
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 ¹⁾
13	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
14	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
15	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL

.....
(data i podpis przyjmującego)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)