



**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

1.	wnioskodawca	
	imię i nazwisko	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
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)