

.....
(miejscowość, data)

**WNIOSEK O ZMIANĘ
LOKALU MIESZKALNEGO Z ZASOBU MIASTA MYŚŁOWICE**

1. DANE WNIOSKODAWCY

Tab. Nr 1 (wypełnia WNIOSKODAWCA)

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY	DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁWNIOSKODAWCY
(Imię i nazwisko)	(Imię i nazwisko)
(Nazwisko rodowe)	(Nazwisko rodowe)
(PESEL)	(PESEL)
(Adres zamieszkania)	(Adres zamieszkania)
(Telefon kontaktowy)	(Telefon kontaktowy)
(Adres mailowy)	(Adres mailowy)

**2. DANE OSÓB WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU MIESZKALNEGO
Z ZASOBU MIASTA MYŚŁOWICE**

Tab. Nr 2 (wypełnia WNIOSKODAWCA)

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy
1.			wnioskodawca
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

3. DANE DOTYCZĄCE AKTUALNIE ZAJMOWANEGO LOKALU ZAWIERA ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU, KTÓRY WYPEŁNIA I POTWIERDZA ZARZĄDCA/ ADMINISTRATOR/ WŁAŚCICIEL BUDYNKU, W KTÓRYM USYTUOWANY JEST LOKAL

Dołączyć do wniosku.

4. OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE 3 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU DOCHODY MOJE I WYMIENIONYCH WYŻEJ KOLEJNO CZŁONKÓW MOJEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNIOSŁY:

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy – nauki ²⁾	Źródło dochodu	Wysokość dochodu ³⁾
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:zł to jest miesięczniezł.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, iż dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem/am dochody, jestem zobowiązany/a przechowywać przez okres 3 lat..

.....

/data, podpis/

- 1) Podać liczbę porządkową wg osób zamieszczonych w tabeli nr 2,
- 2) Wymenić oddzielnie każde źródło dochodu,
- 3) Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodu (emerytura, renta, alimenty, zasiłek rodzinny, dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu: urlopu wychowawczego, samotnego wychowania dziecka, wychowania w rodzinie wielodzietnej, kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego, podjęcie przez dziecko nauki poza miejscem zamieszkiwania i świadczenia rodzicielskie).

Do wniosku należy dołączyć następujące załączniki:

- | | |
|--|-----------|
| 1. Informacja- dane o aktualnie zajmowanym lokalu | szt..... |
| 2. Zaświadczenie o dochodach ze stosunku pracy | szt. |
| 3. Oświadczenie o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym | szt. |
| 4. Oświadczenie o stanie majątkowym | szt. |
| 5. Oświadczenie o nie uzyskiwaniu dochodów | szt. |
| 6. Inne: | |

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach w zakresie niniejszego oświadczenia w okresie oczekiwania na załatwienie mojego wniosku o najem lokalu z zasobu Miasta Mysłowice.

.....
/data, podpis Wnioskodawcy/

.....
/data, podpis pracownika przyjmującego **kompletny wniosek**/

Przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych, takich jak: imię, nazwisko i adres na stronach internetowych Urzędu Miasta w Mysłowicach oraz Miejskiego Zarządu Gospodarki Komunalnej w Mysłowicach w celu opublikowania listy osób uprawnionych do zawarcia umowy najmu lokalu z zasobu Miasta Mysłowice. Powyższe informacje zostaną również wywieszone na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta i w Miejskim Zarządzie Gospodarki Komunalnej.

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 w zw. z art. 12 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) informuję, że:

- administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice przy ul. Powstańców 1, 41-400 Mysłowice oraz Dyrektor w Miejskim Zarządzie Gospodarki Komunalnej przy ul. Partyzantów 21, 41 – 400 Mysłowice;
- posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;
- jeżeli rozpatrzenie sprawy będzie tego wymagało, Pani/Pana dane osobowe wraz z opisem sprawy przekazane mogą być odbiorcy zewnętrznemu (np. jednostce organizacyjnej Miasta Mysłowice). Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- inspektorem ochrony danych w Miejskim Zarządzie Gospodarki Komunalnej jest Pani Danuta Skolik adres e- mail: iod@mzgk.myslowice.pl; inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta w Mysłowicach jest Pan Piotr Opat adres e- mail: iod@um.myslowice.pl;
- okres przechowywania danych zależy od przedstawionej sprawy i przyporządkowanej dla niej zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt, kategorii archiwalnej wynikającej z Instrukcji Kancelaryjnej;
- administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....
/data, podpis/

INFORMACJA- DANE O AKTUALNIE ZAJMOWANYM LOKALU

DANE LOKALU przy ul. W

.....
(adres zamieszkania **wnioskodawcy**)

(Typ mieszkania)

- komunalne zakładowe spółdzielcze lokatorskie
 spółdzielcze własnościowe własnościowe stanowiące własność osób fizycznych inne

(Tytuł prawny)

a) tytuł prawny do lokalu (posiada/posiadał) * Pan/Pani

b) umowa najmu (obowiązuje/obowiązywała) *

od do

- umowa najmu została wypowiedziana z tytułu (zaległości/ niezamieszkiwania/zakłócania porządku domowego/inny powód)*: z terminem wypowiedzenia do

- toczy się postępowanie eksmisyjne;

- zapadł wyrok orzekający eksmisję (bez prawa/z prawem) * do lokalu socjalnego dla osób;

c) ilość osób zamieszkujących w lokalu:

d) zadłużenie przypadające na wnioskodawcę na dzień: (występuje/nie występuje) * w wysokości:

(Wielkość mieszkania)

a) powierzchnia mieszkalna (pokoi) wynosi: m²

b) powierzchnia użytkowa wynosi: m²

(Stan techniczny mieszkania)

- zniszczenie lokalu w wyniku katastrofy budowlanej, klęski żywiołowej, pożaru, powodzi;

- zakaz używania lokalu wydany przez uprawnione organy;

- niedostosowanie lokalu do potrzeb osoby niepełnosprawnej ruchowo.

(Dodatkowe informacje)

- Osoby zajmujące lokal wykraczają w sposób rażący lub uporczywy przeciwko porządkowi domowemu, czyniąc uciążliwym korzystanie z innych lokali:

tak nie

- Osoby zajmujące lokal w okresie pięciu lat poprzedzających datę wypełniania wniosku dokonały dewastacji lokalu mieszkalnego i urządzeń wspólnego użytku:

tak nie

- Osoby zajmujące lokal dopuściły się nielegalnego podnajmu lokalu mieszkalnego:

tak nie

- Osoby zajmujące lokal co najmniej trzykrotnie nie udostępniły lokalu w celu wykonywania przeglądów okresowych oraz koniecznych napraw:

tak nie

POTWIERDZENIE ZARZĄDCY/WŁAŚCICIELA/ADMINISTRATORA BUDYNKU

.....

/data, podpis, pieczęć /

INFORMACJA- DANE O AKTUALNIE ZAJMOWANYM LOKALU

DANE LOKALU przy ul.

W

(adres zamieszkania **małżonka współwnioskodawcy**)

WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, gdy wnioskodawcy zamieszkują osobno

(Typ mieszkania)

komunalne zakładowe spółdzielcze lokatorskie

spółdzielcze własnościowe własnościowe stanowiące własność osób fizycznych inne

.....

(Tytuł prawny)

a) tytuł prawny do lokalu (posiada/posiadał) * Pan/Pani

.....

b) umowa najmu (obowiązuje/obowiązywała) *

od do

umowa najmu została wypowiedziana z tytułu (zaległości/ niezamieszkiwania/zakłócenia porządku domowego/inny powód)*: z terminem wypowiedzenia do

.....

toczy się postępowanie eksmisyjne;

zapadł wyrok orzekający eksmisyję (bez prawa/z prawem) * do lokalu socjalnego dla osób ;

c) ilość osób zamieszkujących w lokalu:

d) zadłużenie przypadające na współwnioskodawcę na dzień: (występuje/nie występuje)

* w wysokości:

(Wielkość mieszkania)

a) powierzchnia mieszkalna (pokoi) wynosi: m²

b) powierzchnia użytkowa wynosi: m²

(Stan techniczny mieszkania)

zniszczenie lokalu w wyniku katastrofy budowlanej, klęski żywiołowej, pożaru, powodzi;

zakaz używania lokalu wydany przez uprawnione organy;

niedostosowanie lokalu do potrzeb osoby niepełnosprawnej ruchowo.

(Dodatkowe informacje)

- Osoby zajmujące lokal wykraczają w sposób rażący lub uporczywy przeciwko porządkowi domowemu, czyniąc uciążliwym korzystanie z innych lokali:

tak nie

- Osoby zajmujące lokal w okresie pięciu lat poprzedzających datę wypełniania wniosku dokonały dewastacji lokalu mieszkalnego i urządzeń wspólnego użytku:

tak nie

- Osoby zajmujące lokal dopuściły się nielegalnego podnajmu lokalu mieszkalnego:

tak nie

- Osoby zajmujące lokal co najmniej trzykrotnie nie udostępniły lokalu w celu wykonywania przeglądów okresowych oraz koniecznych napraw:

tak nie

POTWIERDZENIE ZARZĄDCY/WŁAŚCICIELA/ADMINISTRATORA BUDYNKU

.....

/data, podpis, pieczęć /

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH* ZE STOSUNKU PRACY

Uzyskanych w trzech pełnych miesiącach przed datą wypełniania wniosku:

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres)

jest zatrudniony/a.....
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku.....
(nazwa stanowiska)

na pełny etat / na (podać część) etatu.

W tabeli należy uwzględnić dochód wg faktycznej daty wypłaty (bez względu na okres, którego dotyczy), w tym: premie, nagrody, ryczałty, wczasy pod gruszą i inne).

Miesiąc (data wypłaty)	Przychód brutto	Koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie społeczne nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Razem dochód (2-3-4-5-6)
1	2	3	4	5	6	7
Inne dochody						
Razem						

.....
/data, podpis, pieczęć/

*Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM

Ja niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8) **oświadczam, że**
w okresie od do uzyskałem/am dochód nie podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym:

Lp.	Rodzaj dochodu	Wysokość dochodu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Razem		

.....
/data, podpis/

POUCZENIE

1. Oświadczenie obejmuje dochody nie podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym, uwzględniane podczas ustalania sytuacji materialnej w procedurach ubiegania się o świadczenia rodzinne.

2. Na podstawie art. 3 pkt 1 lit c) Ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych podczas ustalania sytuacji materialnej uwzględniane są następujące dochody nie podlegające opodatkowaniu:

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych

jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2019 r. [poz. 1040, 1043 i 1495](#)),

- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszniczych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- **alimenty na rzecz dzieci**,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie [art. 209 ust. 1 i 7](#) ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. [poz. 1668](#), z późn. zm.³⁾), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2019 r. [poz. 1468, 1495 i 2251](#)) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2019 r. [poz. 2215](#)),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- **ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”**,
- **ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006**,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- **zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej**,
- **świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów**,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w [art. 90c ust. 2](#) ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2019 r. [poz. 1481, 1818 i 2197](#)) oraz świadczenia, o których mowa w [art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5](#) oraz [art. 212](#) ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- **kwoty otrzymane na podstawie [art. 27f ust. 8-10](#) ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (odliczenia na dziecko)**,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz.U. z 2018 r. [poz. 690](#) oraz z 2019 r. [poz. 730, 752 i 992](#)),
- **świadczenie rodzicielskie**,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie [art. 21 ust. 1 pkt 148](#) ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony(a)
(imię i nazwisko) (data)

oświadczam, że na stan majątkowy^{*)} członków gospodarstwa domowego składają się:

7. NIERUCHOMOŚCI:

1. mieszkanie – powierzchnia(m²), tytuł prawny:

.....
.....

• dom – powierzchnia(m²), tytuł prawny:

.....
.....

• gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....
.....

8. SKŁADNIKI MIENIA RUCHOMEGO:

1. pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....
.....

- maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa ;

.....
.....

- inne przedmioty wartościowe – rodzaj, wartość szacunkowa:

.....
.....

9. ZASOBY PIENIĘŻNE :

środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej / obcej :

.....
.....

papiery wartościowe – wartość szacunkowa :

.....
.....

10. INNE DODATKOWE INFORMACJE O STANIE MAJĄTKOWYM :

.....
.....

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

OŚWIADCZENIE O NIEUZYSKIWANIU DOCHODÓW

Ja niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*) **oświadczam, że:**

w okresie od do nie uzyskałem/am żadnych dochodów.

.....
/data, podpis/