



**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)

\_\_\_\_\_  
( data i podpis wnioskodawcy)