



Prezydent Miasta Ostrowa Wielkopolskiego
Aleja Powstańców Wlkp. 18
63-400 Ostrów Wielkopolski

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.
(Wypełnia Urząd)

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

2 Za okres (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

A OŚWIADCZENIA

A1 OŚWIADCZAM, ŻE MOJE GOSPODARSTWO DOMOWE SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB

3 WNIOSKODAWCA:

3A Nazwisko	3B Imię	3C Data urodzenia
-------------	---------	-------------------

A2 POZOSTAŁE OSOBY:

4 OSOBA 1

4A Nazwisko	4B Imię	4C Stopień pokrewieństwa	4D Data urodzenia
-------------	---------	--------------------------	-------------------

5 OSOBA 2

5A Nazwisko	5B Imię	5C Stopień pokrewieństwa	5D Data urodzenia
-------------	---------	--------------------------	-------------------

6 OSOBA 3

6A Nazwisko	6B Imię	6C Stopień pokrewieństwa	6D Data urodzenia
-------------	---------	--------------------------	-------------------

7 OSOBA 4

7A Nazwisko	7B Imię	7C Stopień pokrewieństwa	7D Data urodzenia
-------------	---------	--------------------------	-------------------

8 OSOBA 5

8A Nazwisko	8B Imię	8C Stopień pokrewieństwa	8D Data urodzenia
-------------	---------	--------------------------	-------------------

9 OSOBA 6

9A Nazwisko	9B Imię	9C Stopień pokrewieństwa	9D Data urodzenia
-------------	---------	--------------------------	-------------------

10 OSOBA 7

10A Nazwisko	10B Imię	10C Stopień pokrewieństwa	10D Data urodzenia
--------------	----------	---------------------------	--------------------

A2 OŚWIADCZAM, ŻE W PODANYM WYŻEJ OKRESIE DOCHODY MOJE I WYMIENIONYCH WYŻEJ KOLEJNO CZŁONKÓW MOJEGO
GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNIOSŁY:

11 OSOBA 1

11A Miejsce pracy -nauki	11B Źródło dochodu	11C Wysokość dochodu w zł
--------------------------	--------------------	---------------------------

12 OSOBA 2

12A Miejsce pracy –nauki	12B Źródło dochodu	12C Wysokość dochodu w zł
--------------------------	--------------------	---------------------------

13 OSOBA 3

13A Miejsce pracy –nauki	13B Źródło dochodu	13C Wysokość dochodu w zł
--------------------------	--------------------	---------------------------

14 OSOBA 4

14A Miejsce pracy –nauki	14B Źródło dochodu	14C Wysokość dochodu w zł
--------------------------	--------------------	---------------------------

15 OSOBA 5

15A Miejsce pracy -nauki	15B Źródło dochodu	15C Wysokość dochodu w zł
--------------------------	--------------------	---------------------------

Razem dochody gospodarstwa domowego:

A3 OGÓŁEM DOCHODY

16 Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego (zł)

17 Miesięcznie (zł)

B OŚWIADCZENIE

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem (am) dochody, jestem zobowiązany (a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art.233 par. 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2025 poz. 383 z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji

C PODPIS

18 Miejscowość

19 Data wypełnienia (*dzień-miesiąc-rok*)

20 Podpis składającego deklarację