**DANE OSÓB PROWADZĄCYCH WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | *Data urodzenia* | *PESEL* | *Stan Cywilny* | *Stopień pokrewieństwa* | *Wykształcenie/* *Wykonywany zawód* | *Miejsce pracy/**nauki* | *Sytuacja zdrowotna* | *Źródło dochodu* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

……………………………………………………. …………………………………………………….. Stary Brus, dnia………………………………..

*/ Podpis i pieczęć pracownika/ / czytelny podpis wnioskodawcy/*