



**Wójt Gminy Łubowo**  
**Łubowo 1**  
**62-260 Łubowo**

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

## DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WYNAJEM LOKALU MIESZKALNEGO SOCJALNEGO LUB ZAMIENNEGO

**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 urodzenie |
|-------------|---------|-------------------|

##### 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/zadeklarowała dochody, jestem zobowiązany/zobowiązana przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony/odpowiedzialna 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.

Oświadczam, że w niniejszej deklaracji wskazałem/wskazałam wszystkie dochody członków gospodarstwa domowego uzyskane w podanym wyżej okresie.

**C PODPIS SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJĘ**

|                                         |                                   |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| 18 Miejscość                            | 19 Podpis składającego deklarację |
| 20 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                                   |

**D PODPIS PRZYJMUJĄCEGO**

|                                         |                                    |
|-----------------------------------------|------------------------------------|
| 21 Miejscość                            | 22 Podpis przyjmującego deklarację |
| 23 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok) |                                    |

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA