

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB WSPÓLNIE 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

.....
(data i podpis przyjmującego)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)