

OŚWIADCZENIE

o stanie majątkowym wnioskodawcy-imię i nazwisko.....

..... adres zamieszkania

w związku z wnioskiem w sprawie

<p>1. Wiek zobowiązanego, środki utrzymania i wysokość dochodów zobowiązującego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ze stosunku pracy (zaświadczenie) - z gospodarstwa rolnego (zaświadczenie) - renta (rodzinna, inwalidzka, decyzja) - emerytura (decyzja) - prace zleczone (umowa) - zasiłek dla bezrobotnych (zaświadczenie) - zasiłek z opieki społecznej (decyzja) - alimenty 	<p>- lat</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>2. Czy zobowiązany prowadzi działalność gospodarczą, jeśli tak to należy podać:</p> <p>a) rodzaj działalności</p> <p>b) wysokość dochodów i formę opodatkowania</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3. Warunki mieszkaniowe:</p> <p>a) rodzaj mieszkania</p>	<p>- dom jednorodzinny o pow.</p> <p>- mieszkanie własnościowe o pow.</p> <p>.....</p> <p>- mieszkanie spółdzielcze lokatorskie o pow.</p> <p>.....</p> <p>- mieszkanie spółdzielcze własnościowe o pow.</p> <p>.....</p> <p>- mieszkanie wynajmowane o pow.</p> <p>.....</p> <p>za kwotę zł.</p> <p>- mieszkanie komunalne o pow.</p>
<p>b) wysokość opłat</p>	<p>Czynsz</p> <p>pod. od nieruchomości</p> <p>gaz</p> <p>prąd</p> <p>woda</p> <p>opał</p>

4. Czy wynajmuje lokal – jeśli tak to komu lub od kogo, wysokość czynszu.
5. Członkowie rodziny zobowiązanego wspólnie z nim zamieszkujący (imiona, nazwiska, wiek, stosunek pokrewieństwa, środki utrzymania i wysokość dochodów, czy prowadzą wspólnie ze zobowiązanym gospodarstwo domowe).	1. 2. 3. 4. 5. 6.
6. Czy zobowiązany lub ktoś z członków rodziny wspólnie z nim zamieszkały korzysta z pomocy społecznej.
7. Czy zobowiązany lub ktoś z członków rodziny wspólnie z nim zamieszkały posiada majątek nieruchomy – jaki i gdzie.
8. Czy zobowiązany lub ktoś z członków rodziny wspólnie z nim zamieszkały posiada środki transportowe (marka, nr rej. rok produkcji)
9. Inne znamiona świadczące o sytuacji materialnej zobowiązanego i świadczące o jego zdolności płatniczej (oszczędności, udziały i akcje w spółkach prawa handlowego)
10. Źródło utrzymania w przypadku pozostawania bez pracy (jeśli zobowiązany znajduje się na utrzymaniu osób trzecich podać rozmiar pomocy i osoby udzielające pomocy)
11. Inne okoliczności mające wpływ na sytuację materialną strony np. choroba, wypadek, kradzież

Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznym podpisem, uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań za co zgodnie z art. 233 kodeksu karnego grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(podpis zobowiązanego)