

Informacja o sytuacji materialnej, finansowej i rodzinnej, stanowiąca załącznik do wniosku z dnia

..... w sprawie.....

.....

.....

1. ORGAN, DO KTÓREGO ADRESOWANY JEST WNIOSEK

BURMISTRZ MIASTA JAWORA

2. DANE STRONY

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Adres zamieszkania	
4.	PESEL	
5.	Numer kontaktowy	

3. SYTUACJA MATERIALNA STRONY

Źródło osiąganych dochodów podatnika	Wysokość osiąganych dochodów netto (miesięcznie)	Okres otrzymywania wskazanych dochodów
Ze stosunku pracy		
Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej		
Z gospodarstwa rolnego		
Emerytura/renta		
Zasiłek dla bezrobotnych		
Zasiłek z opieki społecznej		
Pozostałe dochody (np. alimenty, świadczenia rodzinne)		

4. OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM ORAZ ICH DOCHODY

Imię z nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Wysokość osiągniętych dochodów netto (miesięcznie)

5. STAN MAJĄTKOWY STRONY

Posiadane nieruchomości	Miejsce położenia (adres)	Powierzchnia użytkowa
Lokal mieszkalny		
Budynek mieszkalny		
Gospodarstwo rolne (grunty i budynki)		
Lokal niemieszkalny (związany z prowadzeniem działalności gospodarczej)		
Inne nieruchomości nie ujęte wyżej (np. działka budowlana, budowle itp.)		

6. ŚRODKI TRANSPORTOWE

Ruchomości	Marka, rok produkcji	Szacunkowa wartość	Uwagi
Samochody (np. ciężarowe, osobowe itp.)			
Inne (np. maszyny rolnicze, ciągniki, kombajny, motory)			

7. INNE SKŁADNIKI MAJĄTKOWE

Inne składniki majątkowe	Wartość i opis
Gotówka i środki na rachunkach bankowych	
Akcje, obligacje, papiery wartościowe, udziały, lokaty	
Polisy ubezpieczeniowe	

8. WYDATKI STRONY

Rodzaj wydatków	Miesięczne kwoty	Rodzaj wydatków	Miesięczne kwoty
Czynsz		Ubezpieczenie (np. mieszkania, na życie)	
Energia elektryczna		Dojazd do pracy	
Gaz		Wydatki na lekarstwa, rehabilitację i leczenie	
Ogrzewanie		Spłata kredytu, pożyczek (wysokość pozostałej zaległości)	
Woda, kanalizacja, wywóz nieczystości stałych		Wydatki na utrzymanie wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (żywność)	
Internet, telefon		Inne.....	
Alimenty		Inne.....	

9. ZADŁUŻENIE WOBEC INNYCH INSTYTUCJI

Nazwa instytucji	Kwota zadłużenia
KRUS	
ZUS	
URZĄD SKARBOWY	
BANK	

10. POZOSTAŁE OKOLICZNOŚCI MAJĄCE WPŁYW NA SYTUACJĘ STRONY ORAZ OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

11. ZAŁĄCZNIKI (Zaświadczenia o zarobkach, odcinki renty lub emerytury, decyzje o przyznanych zasiłkach, rachunki, faktury, itp. mające znaczenie w sprawie dotyczące Strony i osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe).

Rodzaj i numer dokumentu	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Pouczenie:

Poucza się stronę, iż zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (DZ. U. z 2017r. poz 1214 ze zmianami) za składanie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis zobowiązanego