

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

1.	wnioskodawca		
	imię i nazwisko		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
13.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
14.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL
15.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL

(podpis przyjmującego)

(podpis wnioskodawcy)