



III. Deklaracja o dochodach za okres od ..... do .....<sup>2</sup>

1. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób<sup>3</sup>:

- 1) Imię i nazwisko Wnioskodawcy : .....  
Data urodzenia: .....
- 2) Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia ..... stopień pokrewieństwa .....
- 3) Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia ..... stopień pokrewieństwa .....
- 4) Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia ..... stopień pokrewieństwa .....
- 5) Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia ..... stopień pokrewieństwa .....
- 6) Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia ..... stopień pokrewieństwa .....
- 7) Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia ..... stopień pokrewieństwa .....

2. Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły<sup>4</sup>:

Imię i nazwisko	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto za okres 3 miesięcy
<b>Razem dochody gospodarstwa domowego</b>		

<sup>2</sup> deklaracja za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku,

<sup>3</sup> w przypadku osób zameldowanych, a faktycznie nie zamieszkałych w lokalu, należy we wniosku zaznaczyć tą informację i nie podawać dochodów tej osoby,

<sup>4</sup> Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tyt. urodzenia się dziecka, dodatku z tyt. urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego.

Średni dochód w ciągu 3 miesięcy na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:

..... zł, tj. miesięcznie ..... zł

#### IV. Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na wykonywanie przeze mnie przyjętego do realizacji świadczenia rzeczowego.

**Składając osobiście niniejszy wniosek oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty na podstawie których zadeklarowałam/em dochody jestem zobowiązana/y przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ZGM Sp. z o.o w Żarach oraz Urzędu Miejskiego w Żarach.

Żary, dnia .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

#### **UWAGA!**

**Prawidłowo wypełniony wniosek wraz z zaświadczeniami o dochodach wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym należy osobiście złożyć w siedzibie ZGM Sp. z o.o. w Żarach ul. Zakopiańska 7. Wnioski niekompletne bądź złożone w inny niż powyższy sposób nie będą rozpatrywane.**

#### V. WYPEŁNIA ZGM Sp. z o.o. w Żarach

##### 1. Mieszkanie zajmowane jest:

- umownie .....  
(data zawarcia i nr umowy)

- bezumownie .....  
(data wypowiedzenia umowy)

2. Bieżący wymiar opłat ..... zł/m-c
3. Zaległość wg stanu na dzień ..... z tytułu najmu:
- należność główna ..... zł
  - odsetki ..... zł

Żary, dnia .....

.....  
(podpis pracownika ZGM)

