

.....

Imię i Nazwisko

Wrocław .....

data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że mój miesięczny dochód netto na członka rodziny wynosi :

- poniżej 2.600,-
- powyżej 2.600,-

.....

podpis

\*niewłaściwe skreślić , pozostawić prawidłowe

.....

Imię i Nazwisko

Wrocław .....

data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że mój miesięczny dochód netto na członka rodziny wynosi :

- poniżej 2.600,-
- powyżej 2.600,-

.....

podpis

\*niewłaściwe skreślić , pozostawić prawidłowe