

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY
PROGRAMU STOP SMOG NA OBSZARZE GMINY MIEJSKIEJ KRAKÓW
DOTYCZĄCE ILOŚCI OSÓB W GOSPODARSTWIE DOMOWYM
ORAZ WYSOKOŚCI DOCHODU**

Ja niżej podpisany/a
jako właściciel / współwłaściciel / posiadacz samoistny / współposiadacz samoistny* oraz
mieszkaniec nieruchomości położonej w Krakowie przy ulicy

.....
.....
oświadczam, że:

1. moje gospodarstwo domowe składa się z osób;
2. miesięczny dochód, w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.), na jednego członka gospodarstwa domowego nie przekracza 175% kwoty najniższej emerytury w gospodarstwie jednoosobowym i 125% tej kwoty w gospodarstwie wieloosobowym.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

***) niepotrzebne skreślić**