

SYTUACJA ZAWODOWA						
SYTUACJA ZDROWOTNA						
SYTUACJA MIESZKANIOWA						
STAŁE MIESIĘCZNE WYDATKI OSOBY/RODZINY ŁĄCZNIE:						
W tym:	czynsz	Energia elektryczna	gaz	alimenty	wydatki na leczenie	inne
ŁĄCZNY DOCHÓD W RODZINIE (na podstawie § 2 ust. 2 uchwały)						
MINIMUM SOCJALNE (z roku poprzedzającego złożenie oświadczenia o sytuacji życiowej)						

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.

data i podpis osoby zobowiązanej

data i podpis pracownika