

**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*