**Załącznik nr 2** do Wniosku o zawarcie umowy najmu lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu miasta Nowy Dwór Mazowiecki

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia …….................................

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW
CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO
za okres**

od .................................................... do ........................................................

*(trzy miesiące poprzedzające złożenie tej deklaracji)*

Ja...........................................................urodzony(-na)…………………………………………….
 *(imię i nazwisko Wnioskodawcy) (data urodzenia)*

**oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących, poniżej wymienionych w tabeli osób oraz oświadczam, że w podanym okresie czasu dochody moje i wymienionych kolejno członków mojego gospodarstwa domowego są zgodne z poniższą informacją o dochodach.**

**Informacja o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego wymienionych w części II Wniosku o zawarcie umowy najmu lokalu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko***(dane Wnioskodawcy pod poz. nr 1)* | **Źródła dochodu***(w przypadku braku dochodu należy napisać* ***nie dotyczy****)* | **Wysokość dochodu w zł**(*za deklarowany okres)* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| **Suma dochodów gospodarstwa domowego (A):** |  |

**Średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego (B) wynosi:**

|  |
| --- |
|  |

(***sumę dochodów gospodarstwa domowego (A)*** *z tabeli należy* ***podzielić przez 3****, tzn. przez liczbę deklarowanych miesięcy)*

**Średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi:**

|  |
| --- |
|  |

*(kwotę powyższego* ***średniego miesięcznego dochodu gospodarstwa domowego (B)*** *należy* ***podzielić przez liczbę osób*** *w gospodarstwie domowym)*

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

........................................... ................................................

*(miejscowość, data) (Czytelny podpis [imię, nazwisko] Wnioskodawcy)*