

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

1	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
2	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
3	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
4	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
5	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
6	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
7	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
8	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
9	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
10	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
11	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
12	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
13	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
14	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa
15	..... imię i nazwisko	..... stopień pokrewieństwa

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)