

Sportowa Szkoła Podstawowa nr 17 w Sosnowcu

OŚWIADCZENIE

Imię, nazwisko i miejsce zamieszkania osoby składającej oświadczenie:

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

Składam oświadczenie następującej treści:

1. mój miesięczny dochód brutto wynosi:
2. ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym
3. miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny wynosi:
4. miesięczne wydatki na leczenie z tytułu chorób przewlekłych, zawodowych itp.

.....

Oświadczam, że mam świadomość odpowiedzialności prawnej w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą.

Sosnowiec, dnia

.....

podpis składającego oświadczenie

Niniejsze oświadczenie zostało przyjęte przez:

.....

podpis osoby uprawnionej