



**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O LICZBIE ZGŁOSZONYCH OSÓB DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKANIA Z
UWZGLĘDNIENIEM WIEKU ORAZ STOPNIA POKREWIEŃSTWA**

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że zgłaszam do wspólnego zamieszkania osób, w tym:

1. Imię i nazwisko:, stopień pokrewieństwa
z wnioskodawcą:, data urodzenia:
2. Imię i nazwisko:, stopień pokrewieństwa
z wnioskodawcą:, data urodzenia:
3. Imię i nazwisko:, stopień pokrewieństwa
z wnioskodawcą:, data urodzenia:
4. Imię i nazwisko:, stopień pokrewieństwa
z wnioskodawcą:, data urodzenia:
5. Imię i nazwisko:, stopień pokrewieństwa
z wnioskodawcą:, data urodzenia:
6. Imię i nazwisko:, stopień pokrewieństwa
z wnioskodawcą:, data urodzenia:
7. Imię i nazwisko:, stopień pokrewieństwa
z wnioskodawcą:, data urodzenia:
8. Imię i nazwisko:, stopień pokrewieństwa
z wnioskodawcą:, data urodzenia:

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej
oświadczenie)