

OŚWIADCZENIE

o stanie majątkowym

Data sporządzenia.....
Imię i nazwisko podatnika.....
Numer NIP.....
Adres zamieszkania.....
Telefon.....
W związku z wnioskiem z dnia..... w sprawie.....

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej, iż za składanie fałszywych zeznań, grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 (art.233 § 1 Kodeksu Karnego).

I. Struktura rodziny

Lp.	Imię i nazwisko (informacje o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)	Wiek	Stopień Pokrewieństwa	Wykształcenie, zawód wykonywany	Miejsca pracy, szkoła, przedszkole (inne)	Łączna wysokość dochodu (wynagrodzenie, renta, emerytura, Uwagi alimenty, itp.)
1.**						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

**Główny lokator lub właściciel mieszkania

II. Opis aktualnej sytuacji ekonomicznej

I. Struktura dochodów

- łączny miesięczny, stały dochód netto rodziny.....
- dodatkowe dochody
z tyt. umów zlecenia itd.....
alimenty.....
z tyt. najmu i dzierżawy.....
inne (podać jakie).....
- miesięczny dochód na osobę w rodzinie.....
- wartość posiadanych papierów wartościowych (akcji, obligacji podać nazwy biur maklerskich).....

- wartość terminowych lokat bankowych (podać nazwy banków)

.....

- rachunek bankowy podatnika (podać nazwę banku)

.....

środki zgromadzone na rachunku

limit kredytu na rachunku

kwota kredytu

- rachunek bankowy współmałżonka (podać nazwę banku)

.....

środki zgromadzone na rachunku

limit kredytu na rachunku

kwota kredytu

2. Struktura wydatków

- czynsz

- spłata kredytu mieszkaniowego

- gaz, prąd

- woda, kanalizacja

- koszty związane z ogrzewaniem mieszkania

- telefon

- inne jednorazowe koszty związane z utrzymaniem mieszkania

- ubezpieczenie na życie

- ubezpieczenie mieszkania, domu

- ubezpieczenie samochodu

- alimenty

- opłata za dom pomocy społecznej

- spłaty ratalne np. za samochód, sprzęt gospodarstwa domowego itd.

- uczestnictwo w kasach mieszkaniowych (podać nazwę banku)

- opłata za internat

- wydatki na naukę w szkołach niepublicznych

- wydatki na ochronę zdrowia

- inne (jakie)

.....

.....

3. Sytuacja zdrowotna

- niesprawny w rodzinie (kto, grupa inwalidztwa, na jaki okres nr orzeczenia)

.....

- przewlekle chory w rodzinie (kto i na co)

.....

- osoba w rodzinie wymagająca stałej pomocy innych (w jakim zakresie, kto udziela)

.....

.....

4. Sytuacja mieszkaniowa

- typ mieszkania – lokatorskie, własnościowe, kwaterunkowe, wynajęte, dom jednorodzinny –
właściwe podkreślić

- powierzchnia mieszkania działki

- liczba izb, łącznie z kuchnią piętro

- woda ciepła, zimna, elektryczność, gaz, piec, centralne ogrzewanie, brak ogrzewania, w.c.

– właściwe podkreślić

- wyposażenie mieszkania w podstawowe sprzęty np. sprzęt audio-video, lodówka,
zamrażarka (wymienić)

.....

.....

.....

5. Sytuacja materialna

a) rozdzielnosc majątkową małżonków ustanowiono w dniu

b) posiadany majątek nieruchomy

- położenie, krótki opis i rodzaj własności, numer księgi wieczystej

.....

.....

- obciążenia hipoteczne, na rzecz jakiego wierzyciela

.....

c) posiadany samochód lub inny pojazd (marka, rok produkcji, nr rejestracyjny, obciążenia
kredytowe)

.....

.....

d) posiadane dzieła sztuki

.....

.....

e) posiadane antyki

.....

f) posiadane prawa majątkowe

.....

g) stan zadłużenia wobec innych urzędów skarbowych, ZUS itp.

.....

h) jeśli podatnik posiada gospodarstwo rolne

- powierzchnia ogółem

- dochodowość gospodarstwa

- typ gospodarstwa

- podać rodzaj i areał upraw

.....

- zabudowania gospodarcze (stodoła, obory, chlewnia, kurniki, stajnie, szklarnie, silosy,
suszarnie, młyn itp.-podać np. rok budowy, powierzchnię, stan zużycia, przybliżoną wartość)

.....

.....
.....
- podać posiadane maszyny i urządzenia, rolnicze środki transportu (cechy użytkowe, rok produkcji, przybliżoną wartość)

.....
.....
- podać stan inwentarza żywego i jego ilość (rodzaj, ilość)

6. Inne

a) występujące zagrożenia dla rodziny (np. bezrobocie strukturalne)

.....
.....
b) systemy wsparcia finansowego i materialnego (osoba, grupa, instytucja – np. opieka społeczna)

Uwagi :

.....
Miejscowość i data

.....
podpis podatnika

/ W wierszach, które nie dotyczą należy wpisać N/D (nie dotyczy) /.