

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNO-BYTOWEJ

Data sporządzenia.....
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....

PESEL
Nr telefonu

Dotyczy Pani/Pana wniosku z dnia..... w sprawie.....
.....

**CELU UDOKUMENTOWANIA ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU INFORMACJI
PROSIMY O ZAŁĄCZENIE STOSOWNYCH DOKUMENTÓW** (np. zaświadczeń o zatrudnieniu
lub wysokości dochodu, bieżących rachunków, zaświadczeń z PUP, itp.).

I. STRUKTURA RODZINY

Podstawowe informacje dotyczące rodziny

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Sytuacja zawodowa/szkoła

Sytuacja rodzinna

- W przypadku rozwodu lub separacji, proszę wskazać datę prawomocnego orzeczenia:

ROZWÓD/SEPARACJA orzeczona w dniu
przez.....

- W przypadku zasądzonych alimentów, proszę wskazać, od kiedy zostały przyznane, w jakiej kwocie i na jakie dzieci:

ALIMENTY na dziecko/dzieci

w łącznej miesięcznej wysokości zostały orzeczone wyrokiem

- w dniu..... Wyrok jest prawomocny od dnia.....

W przypadku braku regulowania alimentów proszę wskazać, czy toczy się postępowanie egzekucyjne przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu. W przypadku braku takiego postępowania proszę wskazać przyczynę.

II. STRUKTURA MIESIĘCZNYCH DOCHODÓW UZYSKIWANYCH PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY

Źródła dochodu rodziny:

Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Źródło dochodu	Miesięczna wysokość dochodu netto

Dochodem rodziny mogą być: wynagrodzenie za pracę, renta, emerytura, stypendium stażowe, zasiłek dla bezrobotnych, najem, dzierżawa, alimenty, umowy zlecenie, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.

Inne źródła dochodu rodziny (oszczędności, lokaty bankowe, papiery wartościowe, pomoc finansowa ze strony rodziny):.....

.....

.....

.....

.....

.....

Posiadane gospodarstwo rolne:

W przypadku posiadanego gospodarstwa rolnego, proszę wskazać jego powierzchnię w hektarach przeliczeniowych.....

.....

.....

.....

Świadczenia rodzinne i świadczenia z pomocy społecznej:

W przypadku korzystania z świadczeń rodzinnych lub pomocy społecznej prosimy o przedstawienie zaświadczenia z organu wypłacającego te świadczenia.

Rodzaj świadczenia	Wysokość świadczenia	Okres przyznania świadczenia
zasiłek rodzinny		
zasiłek pielęgnacyjny		
świadczenie pielęgnacyjne		
zasiłek okresowy		
zasiłek celowy		
dodatek mieszkaniowy		
stypendium socjalne		
stypendium szkolne		
fundusz alimentacyjny		
świadczenie rodzicielskie 1000 PLN/m-c		
świadczenie wychowawcze „500 plus”		
inne		

Świadczenia rodzinne z innego państwa:

W przypadku pobierania obecnie świadczeń rodzinnych z innego państwa, proszę wskazać państwo wypłacające te świadczenie, jego miesięczną wysokość w walucie danego państwa oraz dziecko/dzieci, na które zostały one przyznane:

Imię i nazwisko dziecka	Miesięczna wysokość świadczenia	Państwo wypłacające świadczenie

III. STRUKTURA MIESIĘCZNYCH WYDATKÓW RODZINY**Podstawowe miesięczne wydatki:**

Rodzaj wydatku	Miesięczna wysokość wydatku
energia	
gaz	
czynsz	
woda	
ścieki	
wywóz śmieci	
ogrzewanie	
ubezpieczenie domu, mieszkania	
TV, Internet	
telefon	
ubezpieczenie na życie	
ubezpieczenie samochodu	
ochrona zdrowia/leki	
żywność	
środki czystości	
odzież	
artykuły szkolne	

Inne Miesięczne Wydatki:

Rodzaj Wydatku	Miesięczna wysokość wydatku	wysokość wydatku

Wydatki związane ze spłatą posiadanych kredytów i pożyczek:

Przeznaczenie kredytu/pożyczki	Pełna wysokość kredytu/pożyczki	Wysokość miesięcznej raty	Kwota pozostała do spłaty

Osoby aktywne zawodowo:

.....

.....

.....

.....

Osoby nieaktywne zawodowo:

Osoba nieaktywna zawodowo	Przyczyny nieaktywności

IV. SYTUACJA ZDROWOTNA

Osoby niepełnosprawne w rodzinie:

Proszę wskazać imię i nazwisko oraz okres na jaki zostało wydane orzeczenie o niepełnosprawności. W przypadku braku takiego orzeczenia proszę wskazać przyczynę.

Osoby chorujące przewlekłe:

Imię i nazwisko	Rodzaj choroby	Miesięczne koszty związane z chorobą (np. wizyty u lekarza, rehabilitacja, leki)

V. SYTUACJA MAJĄTKOWA.

Między małżonkami występuje wspólność majątkowa / rozdzielność majątkowa

(proszę podkreślić właściwą odpowiedź).

Posiadany majątek nieruchomy (*mieszkanie, dom, działka budowlana, gospodarstwo rolne, inne*):

Położenie i rodzaj nieruchomości	Rok zakupu nieruchomości/ budowy domu	Obciążenia hipoteczne - na czyją rzecz i w jakiej wysokości

Aktualne miejsce zamieszkania:

- mieszkanie własnościowe, mieszkanie kwaterunkowe, wynajęte mieszkanie, dom jednorodzinny, wynajęty dom - *(proszę podkreślić właściwą odpowiedź)*.
- powierzchnia domu/mieszkania.....działki.....
- liczba pomieszczeń, łącznie z kuchnią.....

Posiadany majątek ruchomy (np. samochód, motocykl lub inny pojazd):

Marka	Rok produkcji	Rok zakupu	Obciążenie kredytowe (wysokość kredytu, okres kredytowania).

Posiadane sprzęty o wartości powyżej 10.000,00 zł lub antyki, dzieła sztuki:.....

.....

.....

.....

.....

VI. POSIADANE PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY ZOBOWIĄZANIA

Zobowiązania członków rodziny wobec ZUS, innych instytucji publicznych, kontrahentów lub innych osób i podmiotów .

Imię i nazwisko	Podmiot, wobec którego członek rodziny posiada zaległość (imię, nazwisko/ nazwa)	Kwota zaległości	Planowany termin spłaty	Czy zaległość spłacana jest w ratach - jeśli tak to proszę podać wysokość rat)

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

MIEJSCE I DATA.....

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY