



**Wójt Gminy Białe Błota**  
**ul. Szubińska 7**  
**86-005 Białe Błota**

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.  
(Wypełnia Urząd)

## DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

2 **Za okres** (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

### A OŚWIADCZENIA

**A1 OŚWIADCZAM, ŻE MOJE GOSPODARSTWO DOMOWE SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB**

#### 3 WNIOSKODAWCA:

|             |         |                   |
|-------------|---------|-------------------|
| 3A Nazwisko | 3B Imię | 3C Data urodzenia |
|-------------|---------|-------------------|

#### A2 POZOSTAŁE OSOBY:

##### 4 OSOBA 1

|             |         |                          |                   |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|
| 4A Nazwisko | 4B Imię | 4C Stopień pokrewieństwa | 4D Data urodzenia |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|

##### 5 OSOBA 2

|             |         |                          |                   |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|
| 5A Nazwisko | 5B Imię | 5C Stopień pokrewieństwa | 5D Data urodzenia |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|

##### 6 OSOBA 3

|             |         |                          |                   |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|
| 6A Nazwisko | 6B Imię | 6C Stopień pokrewieństwa | 6D Data urodzenia |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|

##### 7 OSOBA 4

|             |         |                          |                   |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|
| 7A Nazwisko | 7B Imię | 7C Stopień pokrewieństwa | 7D Data urodzenia |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|

##### 8 OSOBA 5

|             |         |                          |                   |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|
| 8A Nazwisko | 8B Imię | 8C Stopień pokrewieństwa | 8D Data urodzenia |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|

##### 9 OSOBA 6

|             |         |                          |                   |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|
| 9A Nazwisko | 9B Imię | 9C Stopień pokrewieństwa | 9D Data urodzenia |
|-------------|---------|--------------------------|-------------------|

##### 10 OSOBA 7

|              |          |                           |                    |
|--------------|----------|---------------------------|--------------------|
| 10A Nazwisko | 10B Imię | 10C Stopień pokrewieństwa | 10D Data urodzenia |
|--------------|----------|---------------------------|--------------------|

**A2 OŚWIADCZAM, ŻE W PODANYM WYŻEJ OKRESIE DOCHODY MOJE I WYMIIENIONYCH WYŻEJ KOLEJNO CZŁONKÓW MOJEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNIOSŁY:**

##### 11 OSOBA 1

|                          |                    |                           |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|
| 11A Miejsce pracy -nauki | 11B Źródło dochodu | 11C Wysokość dochodu w zł |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|

##### 12 OSOBA 2

|                          |                    |                           |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|
| 12A Miejsce pracy –nauki | 12B Źródło dochodu | 12C Wysokość dochodu w zł |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|

##### 13 OSOBA 3

|                          |                    |                           |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|
| 13A Miejsce pracy –nauki | 13B Źródło dochodu | 13C Wysokość dochodu w zł |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|

##### 14 OSOBA 4

|                          |                    |                           |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|
| 14A Miejsce pracy –nauki | 14B Źródło dochodu | 14C Wysokość dochodu w zł |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|

##### 15 OSOBA 5

|                          |                    |                           |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|
| 15A Miejsce pracy -nauki | 15B Źródło dochodu | 15C Wysokość dochodu w zł |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|

**Razem dochody gospodarstwa domowego:**

**A3 OGÓŁEM DOCHODY**

16 Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego (zł)

17 Miesięcznie (zł)

**B OŚWIADCZENIE**

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem (am) dochody, jestem zobowiązany (a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art.233 par. 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2025 poz. 383 z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji

**C PODPIS**

18 Miejscowość

19 Data wypełnienia (*dzień-miesiąc-rok*)

20 Podpis składającego deklarację