

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejsce zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Czy w zajmowanym mieszkaniu prowadzisz działalność gospodarczą TAK/NIE
2. Czy jesteś płatnikiem podatku rolnego TAK/NIE
3. Czy w mieszkaniu zamieszkuje również osoba niepełnosprawna poruszająca się na wózku inwalidzkim TAK/NIE
4. Czy wnioskodawca uregulował zaległy, bieżący czynsz lub opłatę eksploatacyjną TAK/NIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art.. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

.....
/podpis przyjmującego oświadczenie/