

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko członka rodziny*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie uzyskałem/uzyskałam dochodu w poprzednim roku kalendarzowym.

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*Podpis członka rodziny składającego oświadczenie*