Załącznik 1d do Regulaminu pomocy materialnej WSZiC we Wrocławiu

...............................................................

 (Imię i nazwisko członka rodziny )

**OŚWIADCZENIE O LICZBIE MIESIĘCY OSIĄGANIA DOCHODU**

Oświadczam, że dochód wykazany w zaświadczeniu z Urzędu Skarbowego za 2016 rok

został osiągnięty w okresie ……….... miesięcy (*liczba miesięcy osiągania dochodu*)

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

………………………………. ………………………………………….

(miejscowość, data)   (podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

**Powyższe oświadczenie dotyczy każdego członka rodziny z osobna (np. w przypadku 3 osób rozliczających się podatkowo – należy złożyć odpowiednio 3 oświadczenia)**