

.....
miejsowość, data

.....
imię, nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UZYSKIWANYCH DOCHODÓW

Oświadczam, że zgodnie z decyzją nr.....(wpisać numer decyzji)

wydaną przez (wpisać nazwę organu wydającego decyzję)
w dniu (wpisać datę wydania decyzji)

Kwota trzymywanej przeze mnie miesięcznej emerytury / renty wynosi brutto:

słownie:

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)