



zał. Nr 1

## Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny

Ja , niżej podpisany/a .....  
oświadczam, że nasze gospodarstwo domowe liczy ..... osób.

Miesięczny wspólny dochód .....

Wydatki miesięczne :

Czynsz.....

Media.....

Inne

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

Po odliczeniu stałych wydatków pozostaje nam .....zł/osoba/m-c

Koszty leczenia

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

Data i podpis .....

