

Urząd Gminy Lubrza

dnia.....

Oświadczam, iż wspólnie ze mną zamieszkują:

1.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

2.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

3.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

4.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

5.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

6.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

7.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

8.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

9.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

10.

.....
imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)