Załącznik nr 1 do rozporządzenia

Ministra Klimatu

z dnia 2 października 2020 r. (poz. 1713)

**ŻĄDANIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI PRZECIĘTNEGO MIESIĘCZNEGO DOCHODU PRZYPADAJĄCEGO NA JEDNEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. **Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.**
2. **Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.**
3. **Pola wyboru zaznaczaj** v **lub X .**

|  |
| --- |
| **ORGAN PROWADZĄCY POSTĘPOWANIE W SPRAWIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA (1)**  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |   |
| (1) Zaświadczenie wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej żadającej wydania zaświadczenia. |

# CZĘŚĆ I

**1. Dane osoby fizycznej wnoszącej żądanie zwanej dalej wnioskodawcą.**



**Definicja gospodarstwa domowego:** zgodnie z art. 411 ust. 10j ustawy Prawo ochrony środowiska, gospodarstwo domowe tworzy osoba występująca z żądaniem, samotnie zamieszkująca i gospodarująca **(gospodarstwo domowe jednoosobowe),** albo osoba występująca z żądaniem oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące **(gospodarstwo domowe wieloosobowe).** **W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą:**



|  |
| --- |
| **DANE OSOBY - 2 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO** Imię: Nazwisko: Numer PESEL: Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość  (1)            (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru  PESEL. **ADRES MIEJSCA****ZAMIESZKANIA** 1. Gmina / Dzielnica 2. Kod pocztowy - 3. Miejscowość 4. Ulica     |
| **DANE OSOBY - 3 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO** Imię: Nazwisko: Numer PESEL: Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość  (1)            (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru  PESEL. **ADRES MIEJSCA****ZAMIESZKANIA** 1. Gmina / Dzielnica 2. Kod pocztowy - 3. Miejscowość 4. Ulica     |
| **DANE OSOBY - 4 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO** Imię: Nazwisko: Numer PESEL: Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość  (1)            (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru  PESEL. **ADRES MIEJSCA****ZAMIESZKANIA** 1. Gmina / Dzielnica 2. Kod pocztowy - 3. Miejscowość 4. Ulica    **DANE OSOBY - *5* WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO** Imię: Nazwisko: Numer PESEL: Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość  (1)            (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru  PESEL.  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA** 1. Gmina / Dzielnica  2. Kod pocztowy - 3. Miejscowość 4. Ulica       |
| **DANE OSOBY - 6 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO** Imię:  Nazwisko: Numer PESEL: Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość  (1)            (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. **ADRES MIEJSCA****ZAMIESZKANIA** 1. Gmina / Dzielnica  2. Kod pocztowy - 3. Miejscowość 4. Ulica       |
| **DANE OSOBY - 7 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO** Imię: Nazwisko: Numer PESEL: Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość  (1)            (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. **ADRES MIEJSCA****ZAMIESZKANIA** 1. Gmina / Dzielnica  2. Kod pocztowy - 3. Miejscowość 4. Ulica       |
| **DANE OSOBY - 8 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO** Imię: Nazwisko: Numer PESEL: Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość  (1)            (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. **ADRES MIEJSCA****ZAMIESZKANIA** 1. Gmina / Dzielnica  2. Kod pocztowy - 3. Miejscowość 4. Ulica     |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |

**3. Zaznacz organ, do którego w roku kalendarzowym(1) opłacane były składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojego gospodarstwa domowego:**

Zakład

Ubezpieczeń

Społecznych

Kasa

Rolniczego

Ubezpieczenia

Społecznego

Brak(2)

Inny

Nazwa i adres właściwej

j

ednostki:

(1) Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego. Zgodnie z art. 411 ust. 10k ustawy Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu, o którym mowa w ust. 10g, ustalana jest na podstawie dochodów osiągniętych w:

1. przedostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 stycznia do dnia 31 lipca danego roku;
2. ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 sierpnia do dnia 31 grudnia danego roku.

(2) Zaznacz „Brak”, gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

# Dane dotyczące dochodów(1) członków gospodarstwa domowego

Rok kalendarzowy (2) Kwota alimentów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   | wyniosła:  |  |  |  |  |  | zł**,**gr |   |

4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku:

1. Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne (**dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie),** dochody niepodelgajace opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych **(organ ustala je na podstawie Twojego oświadczenia w Części III wniosku),** dochody z gospodarstwa rolnego **(organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie w Części IV wielkości gospodarstwa rolnego)**, dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym **(organ ustala je na podstawie dołączanego przez Ciebie do wniosku zaświadczenia z Urzędu Skarbowego).**
2. Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

4.2 W roku kalendarzowym(1) Ja lub członkowie mojego gospodarstwa domowego (wskazani w punkcie 2 wniosku):

TAK NIE

osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, wskazane w Części III wniosku *(w przypadku “TAK” zaznaczenia wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub* *członka/członków* *gospodarstwa domowego stanowiące Część III wniosku)*

TAK NIE

osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa *(w przypadku zaznaczenia “TAK” dołącz do wniosku zaświadczenie z Urzędu Skarbowego zawierające dane* *dotyczące opodatkowania działalności Twojej lub członka/członków Twojego gospodarstwa domowego,* *podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatków dochodowym od niektórych*  *przychodów osiąganych przez osoby fizyczne -ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa)*

 TAK NIE

 osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego *(w przypadku zaznaczenia “TAK” wypełnij oświadczenie o wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa rolnego członka/członków Twojego gospodarstwa domowego stanowiące Część IV wniosku).*

# CZĘŚĆ II OŚWIADCZENIA

Potwierdzam, że występuję z żądaniem wydania zaświadczenia ponieważ Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska lub wojewódzki fundusz ochrony środowiska wymaga zaświadczenia w celu przyznania dofinansowania, Oświadczam, że:

- osoby wymienione w punkcie 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,

- wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

 1)

2)

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

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

 (Miejscowość) (Data: dd / mm / rrrr) (Podpis wnioskodawcy

**CZĘŚĆ III**

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**O DOCHODACH SWOICH LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU** **PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

**DANE**

**CZŁONKA**

**GOSPODARSTWA**

**DOMOWEGO,**

**KTÓREGO**

**DOTYCZY**

**OŚ**

**WIADCZENIE**

**(**

**nie**

**wypełniaj**

**jeśli**

**oświadczenie**

**dotyczy**

**Twoich**

**dochodów)**

Imię

Nazwisko

Numer

PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

(1)

(1)

 Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru

PESEL.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok (rrrr)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |

Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek mojego gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym(1):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | zł**,**gr |   |

uzyskał dochód w wysokości: zł z tytułu(2):  |

**(**1)Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

1. (wpisz rodzaj dochodu)  | zł**,**gr  | zł,  |
|  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

2. (wpisz rodzaj dochodu)  | zł**,**gr  | zł,  |
|  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

3. (wpisz rodzaj dochodu)  | zł**,**gr  | zł,  |
|  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

4. (wpisz rodzaj dochodu)  | zł**,**gr  | zł,  |
|  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

5. (wpisz rodzaj dochodu)  | zł**,**gr  | zł.  |

(2) W oświadczeniu należy wpisać następujące rodzaje dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych — art. 411 ust. 10i ustawy Prawo ochrony środowiska w związku z art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych:

* renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
* renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
* świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
* dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
* świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
* ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,

* renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty

wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,

* zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
* środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
* należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy,
* należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszniczych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
* należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej

Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,

* dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
* alimenty na rzecz dzieci,
* stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy o ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom
* kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
* należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
* dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela,
* dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
* ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
* ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006,
* świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
* dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
* dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
* renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego

Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,

* zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
* świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
* świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
* pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy o ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art.199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym,
* kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
* świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych,

* świadczenie rodzicielskie,
* zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej,
* przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od

osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

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

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

 (Miejscowość) (Data: dd / mm / rrrr) (Podpis wnioskodawcy

\

**CZĘŚĆ IV**

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**O WIELKOŚCI JEGO GOSPODARSTWA ROLNEGO LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA**

**DOMOWEGO WNIOSKODAWCY WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ**

# POWIERZCHNI

|  |
| --- |
| **DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twojego** **gospodarstwa rolnego)** Imię  |
| Nazwisko  |
| Numer PESEL Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  PESEL. Rok (rrrr)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |

 przeciętna powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa mienionego członka gospodarstwa domowego w ha przeliczeniowych. **,**  |
| (1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru   Oświadczam, że w roku kalendarzowym: rolnego wyżej wy ogólnej powierzchni wynosiła:  |

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

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

 (Miejscowość) (Data: dd / mm / rrrr) (Podpis osoby fizycznej

 wnoszącej żądanie)