**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych przez osoby, które wchodzą w skład gospodarstwa domowego, objęte wnioskiem o zawarcie umowy najmu z dojściem do własności lokalu mieszkalnego, który wchodzi w skład inwestycji przy ul. Generała Andersa**

**W skład gospodarstwa domowego wchodzą:**

1. **osoba pełnoletnia, która nie przekroczyła 35 roku życia na dzień złożenia wniosku (**do tabeli poniżej wpisz co najmniej jedną osobę, która spełnia na dzień złożenia wniosku dodatkowe kryterium zawarte w § 3 ust. 2 pkt 3 załącznika do uchwały**)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 |
| 1. **1.**
 |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |

1. **osoba, która nie ukończyła 18 roku życia i pozostaje pod władzą rodzicielską bądź pod opieką prawną wnioskodawcy i wspólnie z nim zamieszkuje albo osoba pełnoletnia, która uczy się i nie ukończyła 26 lat i wspólnie zamieszkuje z wnioskodawcą (**do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby, które spełniają dodatkowe kryterium zawarte w § 3 ust. 2 pkt 4 załącznika do uchwały**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **Numer legitymacji, nazwa szkoły lub uczelni wyższej**
 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

1. **osoba, która nie ukończyła 16 lat i legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności lub osoba, która ukończyła 16 lat i legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności** **(**do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby spełniające dodatkowe kryterium zawarte w § 3 ust. 2 pkt 5 i 6 załącznika do uchwały**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **Numer orzeczenia**
 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

1. **osoba pełnoletnia, która ukończyła 60 lat na dzień złożenia wniosku (**do tabeli poniżej wpisz co najmniej jedną osobę, która spełnia na dzień złożenia wniosku dodatkowe kryterium zawarte w § 3 ust. 2 pkt 7 załącznika do uchwały**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |

1. **osoba, samotnie wychowująca dziecko** **(**do tabeli poniżej wpisz osobę, która spełnia dodatkowe kryterium zawarte w § 3 ust. 2 pkt 8 załącznika do uchwały - osobę samotnie wychowującą dziecko w rozumieniu art. 3 pkt 17a) ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz dzieci które wychowuje**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia**  | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  | 1. **osoba wychowująca dziecko**
 |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

1. **osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania, które rozliczają się z podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Tarnowskich Górach (**do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby, które spełniają dodatkowe kryterium zawarte w § 3 ust. 2 pkt 10 załącznika do uchwały**):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **rok rozliczenia podatku PIT**
 |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |  |
| 1. **5.**
 |  |  |  |  |
| 1. **6.**
 |  |  |  |  |
| 1. **7.**
 |  |  |  |  |

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Data i podpis wnioskodawcy:**