

Sytuacja rodzinna

- W przypadku rozwodu lub separacji proszę wskazać datę prawomocnego orzeczenia:
ROZWÓD/SEPARACJA orzeczona w dniuprzez.....
- W przypadku zasądzonych alimentów proszę wskazać od kiedy zostały przyznane, w jakiej kwocie i na jakie dzieci:
ALIMENTY na dziecko/dzieci.....
w łącznej wysokości miesięczniezostały orzeczone wyrokiemw dniuWyrok jest prawomocny od dnia
- W przypadku braku wpłat z tyt. alimentów proszę wskazać, czy toczy się postępowanie egzekucyjne przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu. W przypadku braku takiego postępowania proszę wskazać przyczynę.

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

II. STRUKTURA MIESIĘCZNYCH WYDATKÓW UZYSKIWANYCH PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY

Źródła dochodu rodziny:

Dochodem rodziny mogą być: wynagrodzenie za pracę, renta, emerytura, stypendium stażowe, zasiłek dla bezrobotnych, najem lokalu, dzierżawa, alimenty, umowa zlecenie, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.

Imię i nazwisko osoby uzyskującej dochód	Źródło dochodu	Miesięczna wysokość dochodu netto

Inne źródła dochodu rodziny (oszczędności, lokaty bankowe, papiery wartościowe, pomoc finansowa ze strony rodziny):

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

Posiadane gospodarstwo rolne:

W przypadku posiadania gospodarstwa rolnego proszę wskazać jego powierzchnię w hektarach przeliczeniowych.

.....

Świadczenia rodzinne i świadczenia z pomocy społecznej:

W przypadku korzystania ze świadczeń rodzinnych lub pomocy społecznej prosimy o przedstawienie zaświadczeń z organu wypłacającego te świadczenia.

Rodzaj świadczenia	Wysokość świadczenia	Okres przyznania świadczenia
Zasiłek rodzinny		
Zasiłek pielęgnacyjny		
Świadczenie pielęgnacyjne		
Zasiłek okresowy		
Zasiłek celowy		
Dodatek mieszkaniowy		
Stypendium socjalne		
Stypendium szkolne		
Fundusz alimentacyjny		
Świadczenie rodzicielskie		
Świadczenie wychowawcze „500+”		
Inne świadczenia		

Świadczenia rodzinne z innego państwa:

W przypadku pobierania obecnie świadczeń rodzinnych z innego państwa proszę wskazać państwo wypłacające te świadczenie, jego miesięczną wysokość w walucie danego państwa oraz dziecko/dzieci, na które zostały one przyznane:

Imię i nazwisko dziecka	Miesięczna wysokość świadczenia	Państwo wypłacające świadczenie

III. STUKTURA MIESIĘCZNYCH WYDATKÓW RODZINY

Podstawowe miesięczne wydatki:

Rodzaj wydatku	Miesięczna wysokość wydatku
Energia	
Gaz	
Czynsz	
Woda	
Ścieki	
Wywóz śmieci	
Ogrzewanie	
Ubezpieczenie domu, mieszkania	
Ubezpieczenie na życie	
Ubezpieczenie samochodu	
TV, Internet	
Telefon	
Ochrona zdrowia/leki	
Żywność	
Środki czystości	
Odzież	
Artykuły szkolne	
Inne wydatki (rodzaj wydatku)	

Wydatki związane ze spłatą posiadanych kredytów i pożyczek:

Przeznaczenie kredytu/pożyczki	Pełna wysokość kredytu/pożyczki	Wysokość miesięcznej raty	Kwota pozostała do spłaty

Osoby aktywne zawodowo:

-
-
-

Osoby nieaktywne zawodowo:

Osoba nieaktywna zawodowo	Przyczyna nieaktywności

IV. SYTUACJA ZDROWOTNA

Osoby niepełnosprawne w rodzinie:

Proszę wskazać imię i nazwisko oraz okres na jaki zostało wydane orzeczenie o niepełnosprawności. W przypadku braku takiego orzeczenia proszę wskazać przyczynę.

-
-
-

Osoby chorujące przewlekle:

Imię i nazwisko	Rodzaj choroby	Miesięczne ponoszone koszty związane z chorobą (wizyty u lekarza, rehabilitacja, leki, itp.)

V. SYTUACJA MAJĄTKOWA

MIEDZY MAŁŻONKAMI WYSTĘPUJE WSPÓLNOŚĆ MAJĄTKOWA/ROZDZIELNOŚĆ MAJĄTKOWA (proszę podkreślić właściwą odpowiedź).

Posiadany majątek nieruchomy (mieszkanie, dom, działka budowlana, gospodarstwo rolne, itp.):

Położenie i rodzaj nieruchomości	Rok zakupu nieruchomości/budowy domu	Obciążenia hipoteczne, na rzecz jakiego właściciela i w jakiej wysokości

Aktualne miejsce zamieszkania:

- mieszkanie własnościowe, mieszkanie kwaterunkowe, mieszkanie wynajęte, własnościowy dom jednorodzinny, dom wynajęty (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)
- powierzchnia mieszkaniadziałki.....
- liczba pomieszczeń, łącznie z kuchnią.....

Posiadany majątek ruchomy (np. samochód, motocykl lub inny pojazd):

Marka	Rok produkcji	Rok zakupu	Obciążenie kredytowe (wysokość kredytu, kiedy zaciągnięty i do kiedy plan spłaty)

Posiadane przedmioty wartościowe powyżej 10.000,00 zł lub antyki, dzieła sztuki

.....
.....

VI. ZOBOWIĄZANIA POSIADANE PRZEZ CZŁONKÓW RODZINY

Zobowiązania członków rodziny wobec ZUS, US i innych instytucji publicznych, kontrahentów lub innych osób i podmiotów

Podmiot, wobec którego członek rodziny posiada zaległości (imię i nazwisko/nazwa)	Kwota zaległości	Planowany termin spłaty	Czy zaległość spłacana jest w ratach(jeśli tak proszę podać wysokość raty)

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zaznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Miejsce i data.....

Czytelny podpis wnioskodawcy.....