

.....  
(imię i nazwisko)

Sułkowice, dnia.....

.....  
.....  
(adres)

## Oświadczenie o wysokości dochodu jednorazowego

Ja niżej podpisany(-a) składam oświadczenie następującej treści:

### W ciągu ostatnich 12 miesięcy

1. Nie uzyskałem(-am) dochodu jednorazowego\*/  
uzyskałem(-am) dochód jednorazowy z tytułu\*/

1) .....  
w wysokości..... data uzyskania .....

2) .....  
w wysokości..... data uzyskania .....

2. Nie uzyskałem(-am) dochodu należnego za okres\*/  
uzyskałem(-am) dochód należny za dany okres\*/

1) .....  
w wysokości..... data uzyskania .....

Za okres od .....do .....

2) .....  
w wysokości..... data uzyskania .....

Za okres od .....do .....

.....  
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

\*/niepotrzebne skreślić