

.....  
.....  
**O Ś W I A D C Z E N I E (wzór)**

Na podstawie art. 60 – Ustawy kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964 roku (tj. Dz. U. 2020 poz. 1740), art. 54 – Ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990 roku (tj. Dz. U. 2021 poz. 1371), art. 84 Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) Oświadczam iż zgadzam się dobrowolnie na ustalenia indywidualnego stawki opłat lokalnych i podatku lokalnego zależne od przychodu i dochodu bez uszczerbku utrzymania siebie i rodziny

■ Przychody w gospodarstwie domowym / podmiocie gospodarczym brutto, netto (dochód) wpływy: RAZEM : □.□□□□.□□□□,□□ □

Wykaz : .....  
.....  
.....

■ Wydatki (w tym : koszty, rozchody) w gospodarstwie domowym / podmiocie gospodarczym: RAZEM : □.□□□□.□□□□,□□ □

Wykaz : .....  
.....  
.....

■ Bilans: Dochody/Saldo: □.□□□□.□□□□,□□ □ Na osobę □.□□□□.□□□□,□□ □

Płynność finansowa :

- .....
- |   |   |
|---|---|
| Przychód – poniżej kryterium dochodowego                            | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Dochód – poniżej kryterium dochodowego                              | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Dochód (saldo) po odciążeniu wydatków poniżej kryterium dochodowego | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Dochód (saldo) poniżej progu interwencji socjalnej (PIS)            | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Dochód (saldo) poniżej minimum socjalnego (MS)                      | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Dochód (saldo) poniżej minimum egzystencji samodzielnej (ME)        | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |