

02. Kod pocztowy

		-				
--	--	---	--	--	--	--

03. Miejscowość

.....

04. Ulica

.....

05. Numer domu

06. Nr mieszkania

.....

DANE OSOBY 2 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

.....

¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

01. Gmina / dzielnica

.....

02. Kod pocztowy

		-				
--	--	---	--	--	--	--

03. Miejscowość

.....

04. Ulica

.....

05. Numer domu

06. Nr mieszkania

.....

DANE OSOBY 3 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

.....

¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

01. Gmina / dzielnica

.....

02. Kod pocztowy

		-				
--	--	---	--	--	--	--

03. Miejscowość

.....

04. Ulica

.....

05. Numer domu

06. Nr mieszkania

.....

DANE OSOBY 4 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO*

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

.....

¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

01. Gmina / dzielnica

.....

02. Kod pocztowy

-

03. Miejscowość

.....

04. Ulica

.....

05. Numer domu 06. Nr mieszkania

.....

* **W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż czterech członków gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

3. **Zaznacz organ, do którego w roku kalendarzowym¹⁾ opłacane były**

składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojego gospodarstwa domowego:

- Zakład Ubezpieczeń Społecznych
- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- brak²⁾
- inny

Nazwa i adres właściwej jednostki

¹⁾ Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego. Zgodnie z art. 411 ust. 10k ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy, jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych w:

- a) przedostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 stycznia do dnia 31 lipca danego roku;
- b) ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – 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.

CZEŚĆ II

OŚWIADCZENIE

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 CZEŚCI I 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)