Já, níže podepsaná/ý (žadatel či zákonný zástupce)

Příjmení, jméno, titul ………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo …………………………………………………………………………………………………………..….

Adresa trvalého pobytu ……………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………………..

**Prohlašuji, že můj pravidelný měsíční příjem je ve výši Kč:**

………………………….. Invalidní důchod

….………………………. Podnikání

- název firmy ……………………………………………………..

* adresa sídla firmy ……………………………………………
* IČ ………………………………………………………………………

…………………………… Zaměstnání

 - název zaměstnavatele ……………………………………..

* Adresa sídla zaměstnavatele …………………………..
* IČ ………………………………………………………………………

Jiné příjmy v měsíční výši Kč:

………………………………….. Sociální dávky

…………………………………... Příspěvek na péči

……………………………………. Ostatní, např. výživné, sirotčí důchod, vdovský důchod, apod.

Počet osob ve společné domácnosti …………………………………………...

Celkový čistý měsíční příjem všech osob ve společné domácnosti žadatele je ve výši Kč

…………………………………………….

Průměrné měsíční životní náklady (nájem, inkaso, splátky hypotéky, léky, apod.) ve výši Kč

……………………………………….

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a důsledků uvedením nepravdivých údajů.

V …………………………………… dne ……………………….

……………………………………………………………...

Podpis žadatele či zákonného zástupce