

**TOWARZYSTWO BUDOWNICTWA SPOŁECZNEGO Sp. z o.o. w MŁAWIE, 06-500 Mława**

ul. 18-go Stycznia 14 tel./fax. (0-23) 654 32 54, 654 30 82, 654 43 13, [www.tbs-mlawa.pl](http://www.tbs-mlawa.pl)

e-mail: [sekretariat@tbs-mlawa.pl](mailto:sekretariat@tbs-mlawa.pl) ; [prezes@tbs-mlawa.pl](mailto:prezes@tbs-mlawa.pl) ; [eksploatacyjny@tbs-mlawa.pl](mailto:eksploatacyjny@tbs-mlawa.pl)

NIP 569-16-79-728; REGON 130833950; Polski Bank Spółdzielczy w Ciechanowie. o/Mława

Konto nr 49 8213 0008 2003 0401 8054 0001

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla Miasta Stołecznego Warszawy, XXI Wydział  
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 73302; Kapitał zakładowy 6.563.000,00 zł

## WNIOSEK o obniżkę czynszu

Osoba składająca wniosek : .....  
(imię nazwisko )

Adres lokalu którego dotyczy  
wniosek : .....

Adres do korespondencji : .....

## UZASADNIENIE

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

.....  
Podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

W załączeniu:

1. Zaświadczenie o dochodach gospodarstwa domowego



Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

L.p. <sup>1</sup>	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu <sup>2</sup>	Wysokość dochodu w zł
1.	2.	3.	4.
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł. to jest miesięcznie ..... zł.

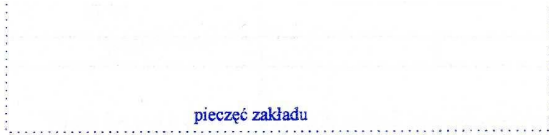
Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem/am dochody, jestem zobowiązany/a przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis składającego deklarację)

#### **OBJAŚNIENIA**

- <sup>1</sup> Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.  
<sup>2</sup> Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.



dnia .....

Nr .....

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i .....

zam. .... jest zatrudniony/a

w .....

w wymiarze ..... na stanowisku .....

Za okres od ..... do ..... uzyskał/a  
dochód ( wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek  
na ubezpieczenie: emerytalne, rentowe i ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach  
o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania

przychodu ) w wysokości: .....

słownie: .....

.....

Zaświadczenie wydaje się w celu:

.....  
*podpis i pieczęć pracodawcy*