

.....dnia.....
miejsowość i data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a).....
zamieszkały(a)..... ulica.....
nr domu nr mieszkaniakod pocztowy.....
legitymujący się dowodem osobistym serii
wydanym przez
Nr ewidencyjny PESEL.....

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego* /Dz. U. z 2019r., poz. 1950 z póź. zm./ - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że mój dochód wynosi:

1/ Moje wynagrodzenie netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony wynosi.....
z tytułu pracy w zakładzie (nazwa zakładu)
adres.....

rodzina moja składa się zosób, w tym.....dzieci,

na utrzymanie rodziny pracuje.....osób (osoba),

2/ W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub okresie pobierania świadczeń z pomocy społecznej, nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o Pomocy Społecznej.

3/ Nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu za dany okres.

Oświadczam również, że w podanych wyżej okresach wymienionych dochodów nie osiągnęła żadna z osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, podanych do wywiadu rodzinnego (dotyczy osób w rodzinie).

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Stwierdzam własnoręcznie podpisu.

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

* Art. 233 § 1 – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Ja niżej podpisany/na świadomy/ma celu zeznań oświadczam:

- 1/ Posiadam emeryturę- rentę w wysokości netto.....
- 2/ Posiadam dochód z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.....
- 3/ Posiadam gospodarstwo rolne wo pow.ha, przel.ha
- 4/ Posiadam dochód z innych źródeł np. Umowa zlecenie w wys.
- 5/ Posiadam inne dochody jak: alimenty, praca dorywcza itp.
- 6/ Posiadam / użytkuję/ samochód*....., marka....., rok produkcji
- 7/ Posiadam sprzęt RTV, tj. telewizor*, video*, antenę satelitarną*.....
* wpisać tak/nie
- 8/ Pobieram: - zasiłek rodzinny na dzieci w łącznej wysokości
- zasiłek pielęgnacyjny na.....osób w łącznej wysokości.....
- zasiłek mieszkaniowy

Ponadto oświadczam, że nie otrzymuję żadnych wynagrodzeń, świadczeń pieniężnych lub w naturze z jakichkolwiek tytułów (np.: działalności gospodarczej, udziałów, rent, alimentów itp.) poza ujawnionymi pracownikowi socjalnemu Ośrodka Pomocy Społecznej.

Zobowiązuję się również poinformować pracownika o każdej zmianie mojej sytuacji majątkowej, osobistej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej – art. 109 ustawy o pomocy społecznej.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Stwierdzam własnoręcznie podpisu.

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

Wypełnia tylko Wnioskodawca:

Wnioskuje o następujący sposób realizacji przyznanych świadczeń:

przelewem we wskazanym banku

gotówką we wskazanym banku

Nazwa banku

Nr konta

.....
podpis wnioskodawcy