

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL NIP Seria i nr dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczenie o uzyskaniu (lub braku) jednorazowego dochodu do celów pomocy społecznej

Oświadczam, iż :

- uzyskałam/em / nie uzyskałam/em * w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochód jednorazowy przekraczającego pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej * kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie * w wysokości
- uzyskałam/em / nie uzyskałam/em * dochód jednorazowy należny za dany okres od dnia.....do dnia..... w wysokości

* niepotrzebne skreślić.

Pouczenie:

1. Zgodnie z art.109 Ustawy o pomocy społecznej „Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.”

2. Zgodnie z art. 98 Ustawy o pomocy społecznej świadczenie nienależnie pobrane (świadczenie pieniężne uzyskane na podstawie przedstawionych nieprawdziwych informacji lub niepoinformowania o zmianie sytuacji materialnej lub osobistej) podlegają zwrotowi od osoby lub rodziny niezależnie od dochodu rodziny.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)