

OŚWIADCZENIE
O UZYSKANIU DOCHODU, O KTÓRYM MOWA W ART. 8 UST. 11 I 12
USTAWY O POMOCY SPOŁECZNEJ

Ja niżej podpisany/a..... PESEL.....

wraz z małoletnim/mi dzieckiem/dziećmi*)

zamieszkały/a

1. Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej
nie uzyskałem/am dochodu jednorazowego przekraczający pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny
2. Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem/am dochodu jednorazowego dochodu należnego za dany okres.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

*niepotrzebne skreślić