

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

a) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej w przypadku osoby samotnie gospodarującej*),

b) kryterium dochodowego rodziny w przypadku osoby w rodzinie*).

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)

Własnoręczność podpisu stwierdzam

.....
(podpis i pieczętka osoby przyjmującej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić