

..... dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Ja,, urodzona/y
(imię i nazwisko) (data i miejscowość)

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego o za
łożenie fałszywego oświadczenia.

OŚWIADCZAM:

że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc otrzymałem/łam
dochód jednorazowy, który przekroczył kwotę pięciokrotności kryterium dochodowego mojej
osoby/ rodziny, które wynosi

Dochód ten uzyskałem/łam w miesiącu..... w wysokości

że w okresie pobierania świadczeń z pomocy społecznej otrzymałem/am dochód
jednorazowy, który przekroczył kwotę pięciokrotności kryterium dochodowego mojej
osoby/ rodziny, które wynosi.....

Dochód ten uzyskałem/łam w miesiącu..... w wysokości

Oświadczam, że otrzymałem/łam jednorazowy dochód należny za okres

Dochód ten uzyskałem/łam w miesiącu..... w wysokości

Oświadczam, że powyższe dane dotyczą wszystkich członków mojej rodziny wspólnie
zamieszkujących i gospodarujących. Dane powyższe podałem/łam zgodnie z prawdą co
potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis)

Uwaga: w przypadku nie otrzymania dochodu należy wpisać nie dotyczy.

Art. 233 k.k. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym
postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze
pozbawienia wolności do lat 3.