

Jastrzębie-Zdrój, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....

/ imię i nazwisko/

zamieszkały/a.....

/ dokładny adres zamieszkania/

OŚWIADCZAM, ŻE: Ja oraz osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące:

- **w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej (zgodnie z art. 8 ust. 11,12 u.p.s)**

a)

uzyskałem/-am /uzyskaliśmy dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotność kwoty:

- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, tj. 3.880 zł

-kryterium dochodowego rodziny, tj. 3000 zł na osobę x ilość osób w rodzinie

data uzyskania dochodu.....kwota.....z tytułu.....

.....
(np. zwrot podatku z Urzędu Skarbowego, kredyty/pożyczki, spadek, darowizna, odszkodowania, sprzedaż nieruchomości, itp., inne)

nie uzyskałem/am / nie uzyskaliśmy

b)

uzyskałem/am /uzyskaliśmy jednorazowo dochód należny za dany okres

data uzyskania dochodu.....za okreskwota.....

z tytułu.....
(np. „13”, „14”, Barbórka, nadpłaty świadczeń rodzinnych/alimentacyjnych, ZUS, inne)

nie uzyskałem/am / nie uzyskaliśmy

- Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że w przypadku uzyskania w/w dochodów zostaną one stosownie udokumentowane.
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)