

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

PESEL

Świadomy(a) obowiązków wynikających z art.107 ust.5 b oraz art.109 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369 oraz z 2021 r. poz. 794 i 803) oraz z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 roku Kodeks Karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517 oraz z 2021 r. poz. 1023)

Oświadczam, co następuje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dane powyższe są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość, data:

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Ponadto oświadczam, iż w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem(am) jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o pomocy społecznej.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
Art.109 ustawy o pomocy społecznej-,, Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń 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 świadczenia.