

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres

Oświadczenie

Po zapoznaniu się z odpowiedzialnością karną za składanie fałszywych zeznań określoną w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

I. Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z (pełny skład rodziny):

1.
imię nazwisko, pesel, miejsce pracy/nauki, dochód - za ostatni miesiąc

2.
imię nazwisko, pesel, miejsce pracy/nauki, dochód - za ostatni miesiąc

3.
imię nazwisko, pesel, miejsce pracy/nauki, dochód - za ostatni miesiąc

4.
imię nazwisko, pesel, miejsce pracy/nauki, dochód - za ostatni miesiąc

5.
imię nazwisko, pesel, miejsce pracy/nauki, dochód - za ostatni miesiąc

6.
imię nazwisko, pesel, miejsce pracy/nauki, dochód - za ostatni miesiąc

7.
imię nazwisko, pesel, miejsce pracy/nauki, dochód - za ostatni miesiąc

8.
imię nazwisko, pesel, miejsce pracy/nauki, dochód - za ostatni miesiąc

za dochody uznaje się środki uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku z tytułu:

pracy, umowy zlecenia/umowy o dzieło, pracy za granicą, gospodarstwa rolnego (ilość hektarów przeliczeniowych – z nakazu płatniczego, prowadzenia działalności gospodarczej, renta/emerytura w tym z zagranicy/ świadczenia przedemerytalne, zasiłek dla bezrobotnych, stypendia szkoleniowe/ stażowe, praktyki szkolne, zasiłek macierzyński, świadczenie rodzinne: zasiłki rodzinne i dodatki do zasiłku rodzinnego, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, alimenty/ świadczenie alimentacyjne, dodatki mieszkaniowe, dodatek energetyczny, zasiłek stały, zasiłek okresowy, praca dorywcza, pomoc rodziny.

II. Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem/am lub członek mojej rodziny dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotność kwoty:

* Kryterium dochodowego rodziny, tj.3000,00 zł (osobę)

Data uzyskania dochodukwota.....

Z tytułu.....

III. Oświadczam, że uzyskałem/am lub członek mojej rodziny jednorazowo dochód należny za dany okres w wysokości:....., data uzyskania.....

Za okres od.....do.....

IV. Oświadczam, że : „Jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia- art. 107 ust. 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. z 2023 poz. 901 z późn. zm.)

V. Oświadczam również, że znane mi są obowiązki określone w art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. z 2023 poz. 901 z późn. zm.)

VI. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeksu karnego (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 289 z późn. zm.) tj.:

§ 1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 6. Przepisy §1-3 oraz 5 stosuje się do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis nie przewiduje możliwości odebrania świadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

VII. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w powyższym oświadczeniu zgodne są ze stanem faktycznym jednocześnie mam świadomość, że świadczenia z pomocy społecznej nienależnie pobrane podlegają zwrotowi.

Klauzula informacyjna

Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Otmuchowie. Administrowane dane zostaną wykorzystane tylko i wyłącznie do wykonania zadań związanych z udzielaniem pomocy społecznej ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Więcej informacji na ten temat można uzyskać MGOPS w Otmuchowie.

.....
.....
podpis i pieczętka przyjmującego oświadczenie czytelny podpis osoby składającej oświadczenie