

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

złożone w trybie art. 107 ust. 5 b ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej.

Nazwisko i imię..... pesel.....

zam.

Oświadczam, że na dochód mojej rodziny w miesiącu:..... składał się:

(Proszę wpisać TAK/NIE oraz podać formę świadczenia)

Źródło dochodu	Wnioskodawca	Pozostali członkowie rodziny	Pracownik socjalny - weryfikacja
1. Dochód z tytułu**: pracy stałej, dorywczej, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, pozarolniczej działalności gospodarczej, pracy interwencyjnej i publicznej, umowy na czas określony.....			
2. Świadczenia ZUS/KRUS, Zakładu Pracy**: renta inwalidzka, renta rodzinna, renta socjalna, emerytura, zasiłek chorobowy, rehabilitacyjny, macierzyński, przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne, dodatek i zasiłek pielęgnacyjny i inne.....			
3. Świadczenia z PUP**: zasiłek dla bezrobotnych, dodatek szkoleniowy, stypendium i inne.....			
4. Świadczenia z tytułu rodziny zastępczej			
5. Dochód z ha przeliczeniowego o powierzchni.....ha			
6. Pomoc materialna szkoły** stypendium socjalne, naukowe, praktyczna nauka zawodu i inne.....			
7. Alimenty ustalone sądownie/dobrowolnie (mc.....rok.....)			
8. Dochód jednorazowy z ostatnich 12 miesięcy.....			
9. Dochód należy za dany okres.....			
10. Świadczenia z MOPS**: zasiłek stały, zasiłek okresowy, świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek rodzinny, dodatki do zasiłku rodzinnego z tyt.: urodzenia dziecka, opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, samotnego wychowywania dziecka, opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, samotnego wychowywania dziecka, kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego, podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania, wielodzietności, świadczenia z funduszu alimentacyjnego i inne.....			
11. Dodatek mieszkaniowy/energetyczny			
12. Inne wartości materialne lub dochody nie wykazane wyżej.....			

Dochodem wypłaconym po raz ostatni w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku jest:

.....

Oświadczam, że mój stan majątkowy w miesiącu.....jest następujący:

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

1. Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem(am) lub członek mojej rodziny jednorazowy/nie uzyskałem(am)* dochodu jednorazowego, przekraczający pięciokrotność kwoty – kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej lub rodziny o którym mowa w art.8 ust. 11,12,13 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.

data uzyskaniakwota.....

2. Zostałem/am poinformowany /a że „Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej, majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń” - zgodnie z art. 109 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 roku.
3. Oświadczam, że zastałem/am poinformowany/a, iż udzielanie pracownikowi socjalnemu danych niezgodnych ze stanem faktycznym spowoduje wyegzekwowanie zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, które podlegają ściąganiu w trybie przeprowadzonego postępowania egzekucyjnego w administracji oraz „W przypadku posiadania uprawnień do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej kwoty nienależnie pobranych świadczeń pieniężnych podlegają potrąceniu z bieżących wypłat” – zgodnie z art. 98 i 104 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 roku.
4. Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o treści art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego, który brzmi:
§ 1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji o każdej zmianie swego adresu, w tym adresu elektronicznego.”
§ 2. W razie zaniechania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowy adresem ma skutek prawny.

Ja niżej podpisany, po zapoznaniu się z treścią art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....