

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y

Zamieszkała/y

Legitymująca/y się dowodem osobistym nr

Oświadczam, że w moim gospodarstwie rodzinnym dochód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w miesiącu w którym wniosek został złożony (w przypadku utraty dochodu) wynosił:

1. wynagrodzenie z pracy.....

2. zasiłek rodzinny i dodatki stałe.....

3. świadczenia pielęgnacyjne.....

4. zasiłek pielęgnacyjny.....

5. zasiłki z opieki społecznej stałe i okresowe

6. dodatek mieszkaniowy.....

7. emerytury, renty rodzinne i inwalidzkie.....

8. alimenty.....

9. dochody z działalności gospodarczej

(dochody za poprzedni rok podatkowy dzielone przez ilość miesięcy w których działalność była prowadzona)

10. dochody z gospodarstwa rolnego.....

11. zasiłki z Urzędu Pracy.....

12. umowy zlecenia, umowy o dzieło.....

13. inne dochody.....

14. Razem dochód.....

15. Ilość osób w gospodarstwie domowym.....

16. Dochód na 1 członka rodziny.....

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

powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz.1600 j.t.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku o pomoc materialną.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis osoby składającej oświadczenie)