

.....dnia.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

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

I. Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z :

-
-
-
-
-
(podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

II. Moja rodzina (wraz ze mną) posiada następujący dochód w ms-cu2025 r:

- z pracy z pracy za granicą
- z umowy zlecenie/ umowy o dzieło
- z gospodarstwa rolnego o powierzchniha przeliczeniowego
- z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej
- renta/emerytura (w tym z zagranicy)/świadczenie przedemerytalne.....
- zasiłek dla bezrobotnych
- stypendia szkoleniowe/stażowe praktyki szkolne
- stypendia socjalne/naukowe/unijne/inne
- zasiłek macierzyński
- świadczenia rodzinnedodatki do zasiłku rodzinnego -
zasiłek pielęgnacyjny świadczenie pielęgnacyjne
- alimenty świadczenie alimentacyjne
- dodatek mieszkaniowy od do
- zasiłek stały zasiłek okresowy.....
- praca dorywcza pomoc rodziny

- z innych źródeł

.....

III. 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 osoby samotnie gospodarującej, tj. 5.050,00 zł

Data uzyskania dochodu, kwota
z tytułu

- kryterium dochodowego rodziny, tj. 4.115,00 zł (na osobę)

Data uzyskania dochodu, kwota
z tytułu

IV. Oświadczam, że uzyskałem/łam lub członek mojej rodziny jednorazowo dochód należny za dany okres w wys data uzyskania za okres od do

V. Ponoszę/moja rodzina opłaty w wysokości:

- czynsz energia..... gaz

- woda telefon tytułem rat

- żłobek/przedszkole/szkoła leki/koszty leczenia

- inne

.....

VI. Oświadczam, że przed przystąpieniem do przeprowadzenia rodzinnego wywiadu środowiskowego zostałem/łam pouczony o odpowiedzialności karnej z art., 233 ustawy z dn. 6 czerwca 1997 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz.

2204 z późn. zm.), tj.: „art. 233 §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.

§1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w §1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§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 odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

VII. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a przez pracownika socjalnego o obowiązkach określonych w art. 109 ustawy z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. 2017, poz. 1769 z późn. zm.), tj.:

„Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z 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 przyznania świadczeń”.

VIII. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, iż udzielenie pracownikowi socjalnemu danych niezgodnych ze stanem faktycznym spowoduje wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń z pomocy społecznej.

IX. Zgodnie z art. 10 § 1 kodeksu postępowania administracyjnego (t.j.: 2017, poz. 1257) – Organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

.....
(podpis i pieczęćka przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)