

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

.....
Zamieszkały(a)

.....
Legitymujący się dowodem osobistym

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o treści art. 8 ust. 11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r., poz. 2268 z późn zm.);

Art. 8 ust 11 „*W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:*

1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej (776,00zł), w przypadku osoby samotnie gospodarującej,

2) kryterium dochodowego rodziny (600,00zł x liczba osób w rodzinie), w przypadku osoby w rodzinie

– kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony”.

Art. 8 ust 12 „*W przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód”.*

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 par. 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r Kodeks Karny, zgodnie z którym „*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 do lat 3”.*

Oświadczam, że w okresie poprzednich 12 miesięcy, to jest od dnia

- nie uzyskałem(am) dochodu jednorazowego przekraczającego kwotę pięciokrotności kryterium dochodowego ustalonego dla mojego – osobowego gospodarstwa domowego na kwotę

- uzyskałem(am) w dniu jednorazowy dochód w wysokości

słownie

Z tytułu*

- odpłaty pieniężnej, gratyfikacji, odszkodowania od pracodawcy, itp.

- sprzedaży lokalu mieszkalnego, użytkowego

- spadku, darowizny

- odszkodowań

- inne

*właściwe podkreślić

Zgodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Teresin, dnia

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie zostało odebrane
po uprzednim odczytaniu przez:

.....
(pieczętka i podpis pracownika odbierającego oświadczenie)