

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)
(imię i nazwisko)

Zamieszkały (a)

Kod pocztowy, miejscowość

ul., nr domu....., nr mieszkania.....

Seria i numer dowodu osobistego....., Nr PESEL

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego Oświadczenia oświadczam, że:

- 1) Uzyskałem (am)/ nie uzyskałem (am) w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty: *
 - a) Kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
 - b) Kryterium dochodowego rodziny, w przypadku rodziny
- 2) Uzyskałem (am)/nie uzyskałem(am) jednorazowego dochodu należnego za dany okres*

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

Miejscowość i data

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*Zaznacz właściwe