

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM DOCHODZIE

Ja niżej podpisany/a

..... zamieszkały/a

oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, tj. od

..... do moja rodzina uzyskała/nie

uzyskała* dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny,

w przypadku osoby w rodzinie, jak również moja rodzina uzyskała/nie uzyskała* jednorazowo dochód

należny za dany okres.

Zostałem/am zapoznany/a z treścią art. 8 ust. 11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

*niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość,
oświadczającej

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data

podpis osoby