

Załącznik nr 4

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na* oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem/am, nie uzyskałem/am* **dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:**

- kryterium dochodowego rodziny 514 zł na osobę w rodzinie z tytułu:

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

np. ze sprzedaży: nieruchomości, samochodu; z nabycia: spadku, darowizny, wygranej, odszkodowania; nagrody, odprawy, wynajmu, dzierżawy.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

.....
(podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna:

Art. 8 ust. 11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2016r. poz 930)

Art. 233 §1 Kodeks karny – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 (Dz.U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.)