

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/
legitymująca/y się dowodem osobistym nr

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y przez przyjmującego oświadczenie o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art.233§1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2016 r. poz.1137 ze zmianami) zgodnie z którymi:
„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”.

Jednocześnie oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o udzielenie pomocy lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej tj. w okresie od dnia do dnia.....

uzyskałam/em dochód jednorazowy w wysokościzł
słownie

Z tytułu:

- odprawy pieniężnej, gratyfikacji, odszkodowania, itp. od pracodawcy,
- sprzedaży lokalu mieszkalnego, użytkowego,
- sprzedaży nieruchomości, ruchomości (samochód, rzeczy),
- spadku, darowizn,
- odszkodowań,
- inne

nie uzyskałam/em w okresie jw. żadnego jednorazowego dochodu.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność powyższego oświadczenia ze stanem faktycznym.

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego oświadczenie

Oświadczenie złożone w obecności:

.....
podpis pracownika GOPS przyjmującego
oświadczenie