Ja, niżej podpisany/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

Zamieszkały/a .....

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § KK* oświadczam:

1. W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub okresie pobierania świadczeń z pomocy społecznej nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o Pomocy Społecznej
2. Nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu należnego za dany okres.
   Oświadczam również, że w podanych wyżej okresach wymienionych dochodów nie osiągnęła żadna z osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, podanych do wywiadu rodzinnego (dotyczy osób w rodzinie).

Zgodnie z art. 23 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Ośrodka Pomocy Społecznej.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń pomocy społecznej, do egzekucji administracyjnej włącznie.

Ponadto oświadczam, że nie otrzymuję żadnych wynagrodzeń, świadczeń pieniężnych lub w naturze z jakichkolwiek tytułów (np. działalności gospodarczej, udziałów, rent alimentów itp.) poza ujawnionymi pracownikowi socjalnemu Ośrodka pomocy Społecznej. Zobowiązuję się również poinformować pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej o każdej zmianie mojej sytuacji majątkowej, osobistej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej – art. 109 ustawy o Pomocy Społecznej.

Miejscowość, dnia .....

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie

s-1