

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM DOCHODZIE

Ja niżej podpisany/a PESEL
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, 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, data

.....
Podpis osoby oświadczającej