

- zasiłek dla bezrobotnych
- stypendium w tym: studenckie
- stypendium socjalne / naukowe / unijne / inne
- zasiłek macierzyński świadczenie rodzicielskie
- świadczenia rodzinne dodatki do zasiłku rodzinnego
- zasiłek pielęgnacyjny świadczenie pielęgnacyjne
- specjalny zasiłek opiekuńczy zasiłek dla opiekuna
- alimenty fundusz alimentacyjny
- dodatek mieszkaniowy od do
- zasiłek stały zasiłek okresowy
- praca dorywcza pomoc rodziny
- z innych źródeł

II. Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej **uzyskałem / am* nie uzyskałem /am*** lub członek mojej rodziny dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotność kwoty:

- kryterium dochodowe osoby samotnie gospodarującej, tj. 3.505,00 zł

Data uzyskania dochodu, kwota

z tytułu

- kryterium dochodowe rodziny, tj. 2.640,00 zł (na osobę)

Data uzyskania dochodu, kwota

z tytułu

III. Oświadczam, że **uzyskałem /am* nie uzyskałem/am*** lub członek mojej rodziny jednorazowo dochód należny za dany okres w wysokości data uzyskania za okres od do

OŚWIADCZAM, ŻE PODANE POWYŻEJ INFORMACJE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ

IV. Oświadczam, że zostałem/ am poinformowany / a przez pracownika socjalnego o obowiązku określonym w art.109 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019r. Poz.1507 z późn. zm)

„ Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.”

V. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/ am poinformowany /a, że udzielenie pracownikowi socjalnemu danych niezgodnych ze stanem faktycznym spowoduje wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń z pomocy społecznej.

.....
(podpis i pieczętka przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

***niepotrzebne skreślić**