Ja, niżej podpisany/a ……

legitymujący/a się dowodem osobistym ……

zamieszkały/a ……

pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK oświadczam:

1. W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem/a jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotność kwoty kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o Pomocy Społecznej.

2. Nie uzyskałem/a jednorazowego dochodu należnego za 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).

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 otrzymuje żadnych wynagrodzeń, świadczeń pieniężnych lub w naturze z jakichkolwiek tytułów (np. działalności gospodarczej, udziałów, rent, alimentów itd.) poza ujawnionymi pracownikowi socjalnemu Ośrodka Pomocy Społecznej.
Zobowiązuje 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 zgodnie z art. 109 ustawy o Pomocy Społecznej.

Miejscowość, dnia **……..** **……**
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

……..
podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczanie

<u>Wnioskuję o następujący sposób realizacji przyznanych świadczeń:</u>

przelewem we wskazanym banku

Nazwa banku

Numer konta

gotówką w kasie ośrodka/urzędu