

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233. § 1 k.k., który stanowi: „**Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.**”

że moja rodzina w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskała dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny.

.....

data, podpis osoby składającej oświadczenie