

MIEJSCOWOŚĆ ..... DATA.....

## **OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

/Podstawa prawna art. 107 ust.5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – Dz.U. z 2018r poz 1508 – tekst jednolity z późn.zm./

### **Dane osoby składającej oświadczenie:**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Pesel: .....

Seria i numer dowodu osobistego .....

**Oświadczam** ,że w skład dochodu **netto** za miesiąc/rok ..... mojej rodziny wchodzi należności z tytułu:

1. WYNAGRODZENIE ZA PRACĘ .....
2. PRACE DORYWCZE .....
3. ŚWIADCZENIE Z ZUS /EMERYTURA, RENTA CHOROBY, RENTA RODZINNA, RENTA INWALIDZKA, ŚWIADCZENIE REHABILITACYJNE I INNE/ .....
4. ŚWIADCZENIE Z KRUS .....
5. ZASIŁEK RODZINNY .....
6. ŚWIADCZENIA RODZINNE WPISAĆ JAKIE / ...../ .....
7. ZASIŁEK PIELĘGNACYJNY .....
8. GOSPODARSTWO ROLNE / HA PRZELICZENIOWE .....
9. ALIMENY .....
10. DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA .....
11. ŚWIADCZENIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ /ZASIŁEK STAŁY , OKRESOWY/ .....
12. INNE /WPISAĆ JAKIE ...../ .....

.....  
CZYTELNY PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/ŚWIADOMA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 KODEKSU KARNEGO ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.....  
CZYTELNY PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

.....  
DATA I PODPIS PRACOWNIKA SOCJALNEGO PRZYJMUJĄCEGO OŚWIADCZENIE