

Dygowo, dnia.....

.....
(imię, nazwisko oświadczającego)

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku oraz w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem/am - nie uzyskałem/am* doходу jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej w przypadku osoby samotnie gospodarującej, tj kwoty 3505zł.
- kryterium dochodowego rodziny w przypadku osoby w rodzinie, tj. kwoty

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 §1 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*właściwe podkreślić