…… …….....
(imię i nazwisko) (miejscowość i data)
……

……
(adres zamieszkania)

……
(PESEL)
.....
(nr dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 ze zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

…….

Oświadczam również, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem/am, nie uzyskałem/am /moja rodzina, małżonek, dzieci/ dochodu jednorazowego, dochodu należnego z tytułu:

☐- zwrotu podatku w kwocie:…….. słownie…….....

☐- nagrody jubileuszowej w kwocie……. słownie ……...

☐- inne(z tytułu) ……....

……

.....w kwocie …….. słownie ……...

(art. 8 pkt 11 i 12 ustawy pomocy społecznej)

Zeznając dodatkowo stwierdzam, że wszystkie dane zostały podane zgodnie ze stanem rzeczywistym.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej w Łapszach Niżnych o zmianie mojej sytuacji osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymanie świadczenia.

……..... .....
(imię i nazwisko pracownika przyjmującego oświadczenie) (podpis osoby składającej oświadczenie)

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od sześciu miesięcy do lat ośmiu.
§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.