.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

.....
imię i nazwisko

zamieszkały(a)

kod pocztowy |__|__| - |__|__|__| miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ..... numer ..... wydanym przez

..... Nr PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a, §2 i § 6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

mój dochód netto za miesiąc ..... wynosi: .....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

*Art. 233 K.K. §1 – 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 6 miesięcy do lat 8.

§1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§6 – Przepisy §1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622-24-44 **OPS 047**

Ja niżej podpisany(a)

.....

imię i nazwisko

zamieszkały(a)

kod pocztowy |__|__| - |__|__|__| miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ..... numer ..... wydanym przez

..... Nr PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

rodzina moja składa się z ..... osób, w tym ..... dzieci

na utrzymanie rodziny pracuje ..... osób, zasiłek dla bezrobotnych pobiera ..... osób

na urlopie wychowawczym płatnym przebywa .....

na urlopie bezpłatnym przebywa .....

rentę / emeryturę pobiera .....

posiadam gospodarstwo rolne (nie posiadam*) o powierzchni ..... ha,

działalność gospodarcza .....

inne źródła dochodów rodziny, jak alimenty, praca dorywcza itp. .....

.....

posiadam samochód** ..... marka, rok produkcji .....

posiadam sprzęt RTV, tj. telewizor** ..... video** .....

antenę satelitarną** .....

** wpisać tak / nie

Pobieram:

zasiłek rodzinny .....

zasiłek pielęgnacyjny .....

dodatek mieszkaniowy .....

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

....

podpis osoby przyjmującej oświadczenie podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić.