Oświadczenie o Uzyskanym Dochodzie Jednorazowym

Ja niżej podpisany/a …………………………….. PESEL ………………………………….. zamieszkały/a …………………………………………………………………………………

Zostałem/am zapoznany/a z treścią art. 8 ust.11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej ( t.j. Dz. U. z 2019 poz.1507 z późń.zm)

Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku Ja i moja rodzina nie uzyskała dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie ( art. 8 ust.11) jak również moja rodzina nie uzyskała jednorazowego dochodu należnego za dany okres ( art. 8 ust.12).

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, reguluje art.233 kk.**

………………..

Miejscowość, data

………………………..

( podpis )