

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

Legitymujący się dowodem osobistym

(nr dowodu)

(pesel)

Zamieszkały (a)

Oświadczam co następuje :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji zgodnie z treścią art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. Nr. 88 z 1997 roku poz. 553) w brzmieniu: „*kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*”

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o obowiązkach określonych w art. 144 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011r. w myśl, którego: „*Osoby usamodzielniane są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał pomoc, o której mowa w art. 140 ust. 1 pkt 1 lit. b i c, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń*”

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie