

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niej podpisany oświadczam, że:

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

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Załącznik zobowiązany jest wypełnić każdy pełnoletni członek rodziny

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku lub w miesiącu w którym wniosek został złożony uzyskałem/am dochód w wysokości:

Lp.	Dochód:	Kwota (netto)
1	Wynagrodzenie za pracę (netto) (Nazwa i adres zakładu pracy)	 zł
2	PUP – zasiłek, staż lub inne	 zł
3	ZUS – renta lub emerytura	 zł
4	Dochody z gospodarstwa rolnego (1 ha przeliczeniowy = 459,- zł)	 zł
5	Dochody z działalności gospodarczej (netto)	 zł
6	Alimenty (dobrowolne lub ściągnięte przez komornika)	 zł
	GOPS - zaliczka z funduszu alimentacyjnego	 zł
7	GOPS - zasiłek stały	 zł
8	GOPS - zasiłek okresowy	 zł
9	GOPS – zasiłek rodzinny	 zł
10	GOPS - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu wychowania dziecka w rodzinie wielodzietnej	 zł
11	GOPS - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego	 zł
12	GOPS - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka	 zł
13	GOPS - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego	 zł
14	GOPS - zasiłek pielęgnacyjny	 zł
15	GOPS - świadczenie pielęgnacyjne	 zł
16	GOPS - dodatek mieszkaniowy	 zł
17	Inne dochody (jakie)	 zł
Razem:		 zł

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)