

imię, nazwisko

adres

seria i nr dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż:

- 1) Na dzień złożenia wniosku, żaden z członków rodziny nie przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej tj. nie zamieszkuje, nie pracuje, nie prowadzi działalności zarobkowej.

W przypadku zmiany powyższej sytuacji, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić tutejszy OPS.*

Praca za granicą (w okresie od 01.01.2018 r. do nadal):

w okresie od do

pracował / pracuje

- 2) Ojciec/matka dziecka/dzieci, na które ubiegam się o świadczenie – **nie zamieszkuje/ zamieszkuje** za granicą.*

3) W roku 2018 posiadaliśmy:

TAK NIE****

gospodarstwo rolne

dotacje unijne

stypendia dla uczniów lub studentów

diety

podróże służbowe poza granicami kraju

dochody niepodlegające opodatkowaniu

praca za granicą (do nadal), dochody osiągnęte poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej przez członków mojej rodziny.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania tutejszego Ośrodka o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do świadczeń, w szczególności o zmianach w liczbie członków rodziny, wyjeździe członka rodziny za granicę (z wyjątkiem wyjazdów turystycznych), uzyskaniu nowego dochodu oraz innych zmianach mających wpływ na prawo do świadczeń.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
Podpis

* niewłaściwe wykreślić
** właściwe zaznaczyć

Art. 233 Kodeksu Karnego

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w 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 najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

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

§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.

§ 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.

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY

Oświadczam, że w okresie od 01.01.2018 r. do chwili obecnej członkowie mojej rodziny, w skład której wchodzi osoby wykazane w części I pkt. 4 wniosku o ustalenie prawa do świadczeń rodzinnych osiągnęli dochody z następujących tytułów/źródeł***, w podanych niżej okresach (od-do).

Oświadczam, że poza wymienionymi przeze mnie niżej dochodach, moja rodzina nie uzyskała innych dochodów.

Zobowiązuję się powiadomić niezwłocznie na piśmie OPS Gorzyce o uzyskaniu nowego dochodu przez członka rodziny.

Posiadałam(em) lub posiadam dochody:

Okres od – do	Liczba miesięcy	Tytuł/źródło oraz nazwa firmy, instytucji	Przedkładam dokumenty na potwierdzenie daty oraz rodzaju dochodu utraconego, a także kwoty dochodu utraconego

Mój mąż / moja żona posiadał/a (lub posiada nadal) dochody:

Moje dzieci: posiadały (lub posiadają nadal) dochody:

Podpis osoby składającej oświadczenie: