**OŚWIADCZENIE**

Ja………………………………………………………… PESEL ………………………………………..

 /nazwisko i imię/

zam. …………………………………………………….……………………….………………………….

 /adres/

uprzedzony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy
z art. 233 k.k. (t.j. Dz. U. 2020.1444 ze zm.) oświadczam, że rodzina moja składa się z …………..…… osób, dochód netto mój i członków mojej rodziny w gospodarstwie domowym w miesiącu …………………………….…………………………….. stanowią:

1. Wynagrodzenie z tytułu pracy …………………………………………..………………..….…………
2. Zasiłek dla bezrobotnych/stypendium z PUP ……………………..…………………….…………..….
3. Stypendium z uczelni …………………………………………………………………..………..….…..
4. Wynagrodzenie za praktyki …………………………………………………………….……….…..….
5. Emerytura …………..………………………………………………………………….……………….
6. Renta ...………………………………………………………………………………………….………
7. Dochód z gospodarstwa rolnego ……………………………………………………..….……….…….
8. Przychód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej ………….…………………………………
9. Świadczenia rodzinne(zasiłki rodzinne, dodatki, świadczenie rodzicielskie, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek pielęgnacyjny)/zasiłek dla opiekuna ………...……… ………………………………………………………………………………………..….……….…..…
10. Alimenty/świadczenia alimentacyjne…………………..…………………………………………..….

..

1. Dodatek mieszkaniowy …………………………………………………………………..……..…….
2. Inne przychody, jakie? ………………………………………………………………………….…….

…………………………………………………………………………………………………………...

**Łączny dochód rodziny w miesiącu** …………………………….. **wyniósł** ……………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………………...….

Jednocześnie stosownie do art. 109 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. 2015.163 ze zm.) zobowiązuję się powiadomić MOPS w Zambrowie o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej
i materialnej, która wiąże się z podstawą przyznania świadczenia.

Zostałem poinformowany o uprawnieniach wynikających z art. 10 § 1 kpa.

Zambrów, dn. ………………… ………………………………………………………

 /podpis osoby składającej oświadczenie/