

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

Imię i nazwisko

urodzony/a dnia w

PESEL Zamieszkały/a:

Kod pocztowy miejscowość

Ulica Nr domu Legitymujący/a się dowodem

osobistym seria nr niniejszym oświadczam, że:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*.

*Art. 233 Kodeksu Karnego

§1 – 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 od 6 miesięcy do 8 lat.

.....

Podpis przyjmującego oświadczenie

.....

Podpis składającego oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

PESEL

Zamieszkały/a

Pouczony/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK* oświadczam:

1. W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotną kwotę kryterium dochodowego wynikającego z Ustawy o Pomocy Społecznej.
2. Nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu należnego za dany okres
Oświadczam również, że w podanych wyżej okresach wymienionych dochodów nie osiągnęła żadna z osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, podanych do wywiadu rodzinnego (dotyczy osób w rodzinie).

Świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego* za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zostałem poinformowany/a, iż udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń pomocy społecznej, do egzekucji administracyjnej włącznie, zgodnie z art. 98 i 104 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz. U. z 2025 r. poz. 1214).

Ponadto oświadczam, że nie otrzymuję żadnych wynagrodzeń, świadczeń pieniężnych lub w naturze z jakichkolwiek tytułów (np. działalności gospodarczej, udziałów, rent, alimentów itp.) poza ujawnionymi pracownikowi socjalnemu Ośrodka Pomocy Społecznej. Zobowiązuję się również poinformować pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej o każdej zmianie mojej sytuacji majątkowej, osobistej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej – art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej.

Ponadto zostałem poinformowany o treści **art. 10.** § 1. Ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego: „*Organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.*”

.....
Miejscowość, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie)

Art. 233 Kodeksu Karnego

§1 – 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 od 6 miesięcy do 8 lat.