

<sup>1</sup> Art. 233 § 1 k.k. „ 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. „

<sup>2</sup> Art. 75 § 2 k.p.a. „ Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.”

<sup>3</sup> Art. 109 ustawy o pomocy społecznej „Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są zobowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.”

## Oświadczenie o dochodach \*

(\* nie wypełnia się w przypadku złożenia przez stronę zaświadczenia lub innego urzędowego dokumentu)


I. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że w m-cu .....20.....roku dochodem moim/mojej rodziny były należności z tytułu:

- zatrudnienia.....  
w tym: wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych.....  
składki na ubezpieczenie zdrowotne.....  
składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe ( w części finans. przez bezp..).....  
składki na ubezpieczenie chorobowe .....
- umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło.....  
w tym: wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych .....
- składki na ubezpieczenie zdrowotne .....
- składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (w części finans. przez bezp..).....
- składki na ubezpieczenie chorobowe.....
- pracy dorywczej .....
- świadczeń ZUS, KRUS, i innych organów em.-rentowych. (emerytura, renta inwalidzka, socjalna, rodzinna, świadczenie rehabilitacyjne, dodatek pielęgnacyjny, zasiłek przedemerytalny, ryczałt energetyczny, dodatek kombatancki i inne) .....
- .....
- .....
- dodatku mieszkaniowego .....
- świadczeń rodzinnych ( w tym zaś. pielęgnacyjnego) .....
- Świadczeń z Funduszu Alimentacyjnego .....
- zasiłku dla bezrobotnych z PUP, stypendiów z PUP .....
- świadczenia z tytułu rodziny zastępczej .....
- gospodarstwa rolnego ( pow. w ha przeliczeniowych ) .....
- stypendia szkolne, studenckie, praktyki szkolne .....
- alimenty .....
- darowizny.....
- finansowanie współmałżonka lub innych osób przebywających poza granicami kraju na utrzymanie rodziny .....
- inne wartości materialne lub dochody nie wymienione wyżej .....
- działalności gospodarczej **PROWADZĘ / NIE PROWADZĘ DZIAŁALNOŚCI \*\***

(\*\*niepotrzebne skreślić)

**W przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej należy dostarczyć zaświadczenie naczelnika właściwego urzędu skarbowego o formie opodatkowania, a także wymagane zaświadczenia lub wypełnione oświadczenie**

.....  
podpis pracownika socjalnego  
przyjmującego oświadczenie

RADCA PRAWNY  
  
mgr Artur Madeja  
.....

.....  
data i podpis osoby  
składającej oświadczenie