

Lubin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

### OŚWIADCZAM

**że, jestem zatrudniony/zatrudniona\* w**

.....  
.....  
(pełna nazwa pracodawcy)

pracuję w ww. zakładzie od .....  
(miesiąc, rok)

**W 2024 roku zatrudniony byłem/byłam\* w**

.....  
.....  
(pełna nazwa pracodawcy/pracodawców i okres zatrudnienia)

W 2024 roku **uzyskiwałem dochód opodatkowany/ nie uzyskiwałem dochodu opodatkowanego\***.

W 2024 roku **otrzymałam /nie otrzymałam\*** nadwyżki ulgi podatkowej na dziecko.

Nie pracuję zawodowo, **jestem osobą bezrobotną nie zarejestrowaną / zarejestrowaną\*** w Powiatowym

Urzędzie Pracy w Lubinie od ..... i **pobieram /nie pobieram\*** zasiłku.  
(miesiąc, rok)

\*) Niepotrzebne skreślić.

Stosownie do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 572 z późn. zm.) po zapoznaniu się z odpowiedzialnością za fałszywe zeznania określoną w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 383) w brzmieniu : „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 lat 8”, **oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Zostałem/łam poinformowany/na, że zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego, świadczeń rodzinnych i wychowawczych a przed wydaniem decyzji mam prawo wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłaszania żądań.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)