

Szczytno, dnia.....

.....
imię i nazwisko

12-100 SZCZYTNO

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam co następuje:

1. Prowadzę samodzielne/ wspólne gospodarstwo domowe, z :

.....

2. Źródło utrzymania mojej rodziny w ostatnim miesiącu

Źródło dochodu		Wnioskodawca	Pozostali członkowie rodziny
1.	1. Dochód na potrzeby pomocy społecznej [1= 2 - (3+4+5+6+7)]		
	2. Przychód za pracę z tytułu zatrudnienia		
	3. koszt uzyskania przychodu		
	4. składka na ubezpieczenie zdrowotne		
	5. ubezpieczenie emerytalno-rentowe		
	6. ubezpieczenie chorobowe		
	7. zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych		
2.	1. Dochód na potrzeby pomocy społecznej [1= 2 - (3+4+5+6+7)]		
	2. Przychód uzyskany na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub umowy o dzieło		
	3. koszt uzyskania przychodu		
	4. składka na ubezpieczenie zdrowotne		
	5. ubezpieczenie emerytalno-rentowe		
	6. ubezpieczenie chorobowe		
	7. zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych		
3	Świadczenia z ZUS/KRUS		
4	Świadczenia z PUP		
5	Stypendium studencki/praktyczna nauka zawodu		
6	Dochód z prac dorywczych		
7	Dochód z działalności gospodarczej		
8	Dochód z gospodarstwa rolnego (hektary przeliczeniowe)		

9	Dodatek mieszkaniowy		
10	Świadczenia rodzinne wraz z dodatkami		
11	Zasiłek pielęgnacyjny		
12	Świadczenia opiekuńcze		
13	Otrzymywane alimenty/ świadczenie alimentacyjne		
14	Świadczenia z pomocy społecznej (zasiłek stały, okresowy)		
15	Inne (jakie?)		
RAZEM DOCHÓD NETTO			

Ponadto oświadczam, że:

1. w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc, ja lub inne osoby wspólnie gospodarujące ze mną osoby osiągnęłam/em dochód jednorazowy w wysokości z tytułu (np. nagroda, premia, darowizna, sprzedaż, spadek, trzynasta pensja, odszkodowanie, inne). Powyższy dochód osiągnęłam/em w miesiącu
2. w miesiącu otrzymałam (am) dochód należny za okres od do w wysokości z tytułu renty/ emerytury/ wynagrodzenia/ alimentów/ inne -

Dane powyższe podałam/am zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
(podpis osoby Przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Art. 233 K.K. §1 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.