**OŚWIADCZENIE**

**Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa)**

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

seria i numer dowodu osobistego Nr PESEL

zamieszkała/y

kod pocztowy miejscowość

ulica …………………………………………………….nr domu ……………….. nr mieszkania ……………

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r. poz. 2204 ze zmianami) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy\*

Oświadczam, że w ciągu ostatnich dwunastu miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o pomoc tj. ............................................................................ nie uzyskałem/łam jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny to jest …………………………………………………..

Nie uzyskałem /łam/ również jednorazowego dochodu należnego za dany okres.

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

…………………………………

podpis osoby składającej oświadczenie

**Jestem świadomy/a obowiązku niezwłocznego poinformowania MOPS w Jaśle o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń zgodnie z art. 109 ustawy o pomocy społecznej.**

Jasło, dnia ....................................................................... ................................................................

podpis osoby składającej oświadczenie

...............................................................................

podpis osoby przyjmującej oświadczenie

\* Art. 233

§ 1 - kto składając zeznania 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.

§ 2 - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszowanie zeznania lub odebrał od innego przyrzeczenie.