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

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a......................................................................................................................

zamieszkały/a w Jaśle przy ul.......................................................................................................

legitymujący się dowodem osobistym/seria, numer/: ..................................................................

oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o:

* obowiązku niezwłocznego poinformowania pracownika socjalnego o każdej istotnej zmianie w swojej sytuacji materialnej, a w szczególności o poprawie tej sytuacji w wyniku podjęcia jakiejkolwiek pracy, uzyskania renty lub emerytury, alimentów lub innego źródła dochodu, jeżeli powyższe nastąpi w okresie na jaki zostanie mi przyznana pomoc.
* fakcie, że nie zawiadomienie o powyższych okolicznościach lub inne zatajenie rzeczywistych dochodów moich i mojej rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w przypadku ujawnienia, spowoduje niezwłoczne wstrzymanie wypłacania pomocy i ściągnięcie nienależnie pobranych świadczeń, przy czym roszczenia z powyższego tytułu mogą być kierowane także do osób zobowiązanych względem mnie do alimentacji w granicach określonych w Kodeksie rodzinnym i opiekuńczym.

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

podpis pracownika przyjmującego oświadczenie

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

 podpis osoby składającej oświadczenie