



Część B

OŚWIADCZENIE

Miejscowość,

dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój dochód netto / dochód netto mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia oświadczenia wyniósłzł, słownie

.....
Liczba członków rodziny¹ pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi osoby/osób.

Oświadczam, że w miesiącu Dochód netto na osobę w rodzinie wyniósł zł.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że poinformuję OPS/organizację partnerską lokalną/regionalną o zmianie sytuacji wskazanej w art. 7 i 8 ustawy o pomocy społecznej (w tym kryterium dochodowego uprawniającego do otrzymania pomocy w ramach POPŻ).

.....

1 Przez członków rodziny rozumie się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.