

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

**OŚWIADCZENIE**  
**o osiągniętym dochodzie jednorazowym**

**Podstawa prawna: art. 8 ust. 11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej**  
**(t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2268 ze zm.)**

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia a także iż w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku z dnia ..... oraz w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej osiągnąłem/am / nie osiągnąłem/am\* dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego osoby/rodziny (tj. kwotę ..... zł) w wysokości ..... zł z tytułu .....

.....  
**(nagroda, darowizna, spadek, sprzedaż, odszkodowania i inne)**

Powyższy dochód osiągnąłem/am\* w miesiącu .....

W ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku z dnia jak wyżej osiągnąłem/am\* dochód ..... należny za okres (jako wyrównanie) od ..... do ..... w wysokości ..... z tytułu .....

**( renta, emerytura, wynagrodzenia, alimentów, inne )**

Powyższy dochód osiągnąłem/am\* w miesiącu .....

Oświadczam również, że – w podanym wyżej okresie – wymienionych dochodów nie osiągnęła żadna z osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe.

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie

.....  
data i podpis pracownika

\* niepotrzebne skreslić