

OŚWIADCZENIE O UZYSKIWANYCH DOCHODACH OSOBY/RODZINY

złożone w trybie art 107 ust. 5 ustawy z dnia 12.03.2004 r o pomocy społecznej

Nazwisko i imię ur.....

zam.....

- I. Oświadczam, że znana jest mi treść art.233 §1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy oraz zostałem(am) pouczone(a) o treści art. 107 ust. 5 i art. 109 Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. (jedn. tekst Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.) Zostałem (am) poinformowany (a) o zasadach udzielania pomocy. Mam możliwość wglądu w akta sprawy w trakcie postępowania, zaś decyzje o przyznaniu lub odmowie świadczeń są wydawane w terminie 1 miesiąca od złożenia wniosku.

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego : " Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 " .

Art. 107 ust. 5 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej: "Pracownik socjalny przeprowadzający rodzinny wywiad środowiskowy może domagać się od osoby lub rodziny ubiegającej się o pomoc złożenia oświadczenia o dochodach i stanie majątkowym. Odmowa złożenia oświadczenia jest podstawą wydania decyzji o odmowie przyznania świadczenia",

Art. 109 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej: "Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej oraz osoby, o których mowa w art. 61 ust. 1 pkt. 2, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie lub ustalił odpłatność, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń lub ponoszenia odpłatności".

II. Prowadzę wspólne gospodarstwo z:

.....

.....

III. Na dochód mojej rodziny w miesiącu składają się:

Lp	Źródło dochodu ¹	Wnioskodawca	Współmałżonek /konkubent	Pozostali członkowie rodziny
				Jeśli Tak to proszę zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/>
1.	Wynagrodzenie {z tytułu pracy stałej/dorywczej/umowy zlecenie/o dzieło/działalności gosp, pracy za granicą., itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Świadczenia ZUS (renta inwalidzka/socjalna/rodzinna, emerytura/zasiłek chorobowy/rehabilitacyjny/ macierzyński, dodatek pielęgnacyjny, itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Świadczenia z Urzędu Pracy (zasiłek dla bezrobotnych/dodatek szkoleniowy/stypendium, itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Dochód z gospodarstwa rolnego (.....ha przelicz.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Pomoc materialna szkoły (stypendia, zasiłki)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Otrzymywane alimenty (ustalone sądownie/ dobrowolnie).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Świadczenia (zasiłek stały, zasiłek okresowy, okresowy specjalny, świadczenia rodzinne, zasiłek pielęgnacyjny)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.	Dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Inne wartości materialne lub dochody nie wykazane wyżej , m.in. partycypacja współmałżonka przebywającego za granicą w utrzymaniu rodz. /dochód z najmu/ dzierżawy/ świadczenia z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej/ pomoc rodziny, itp,).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obciążenia rodziny		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obciążenia alimentacyjne ** (sądowe, dobrowolne)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Odprowadzany podatek i składki KRUS (rzeczywiste wpłaty)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. Oświadczam , że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem/am, członek mojej rodziny uzyskał dochód jednorazowy np. kredyt, odszkodowanie, sprzedaż nieruchomości lub ruchomości, zwrot podatku itp. przekraczający pięciokrotność kwoty:

- kryterium dochodowego dla osoby samotnie gospodarującej tj. 3880.00 zł

Data uzyskania dochodu.....kwota.....z tytułu.....

- kryterium dochodowe rodziny tj. 3000.00 zł na osobę w rodzinie

Data uzyskania dochodu.....kwota.....z tytułu.....

V. Dla potrzeb prowadzonego postępowania administracyjnego o udzielenie świadczenia z zakresu pomocy społecznej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wejherowie, oświadczam, że:

1. Z tytułu dorywczo podejmowanych prac otrzymałem/łam w miesiącu dochód netto w łącznej kwociezł, (słownie:.....)

2. (Zobowiązanie strony stanowiące podstawę do przyznania świadczeń oraz dot. wyjaśnienia np. braku uznania dziecka, świadczeń alimentacyjnych, ustalenia ojcostwa, braku świadczeń z zakładu pracy, ZUS, PUP, dodatku mieszkaniowego, pomocy materialnej ze szkoły) utraty statusu bezrobotnego, zwolnienia z pracy, leczenia od uzależnienia , prowadzenia odrębnego gospodarstwa domowego z osobą wspólnie zamieszkałą, inne ustalenia i zobowiązania)

.....

Zobowiązuję się uzupełnić brakujące dokumenty w terminie do

 Miejscowość, data

 (podpis osoby składającej
 oświadczenie)

 (podpis pracownika GOPS
 przyjmującego oświadczenie)