



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku

al. Sienkiewicza 20, 76 – 200 Słupsk
tel. +48 59 841 43 11 fax +48 59 841 01 96
www.pcpr.slupsk.pl e-mail: sekretariat@pcpr.slupsk.pl

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SYTUACJI DOCHODOWEJ OSOBY USAMODZIELNIANEJ

(dotyczy osób opuszczających pieczę zastępczą po dniu 1 stycznia 2012 r.)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „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 do lat 3.” **oświadczam, że:**

Prowadzę – osobowe gospodarstwo domowe. W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi n.w. osoby, które w miesiącu poprzedzającym złożenie mojego wniosku, tj. w
..... 20.... r. uzyskały następujące dochody:

Imię i nazwisko członka gospodarstwa	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Wysokość dochodu

Mój dochód / łączny dochód mojej rodziny* w miesiącu wyniósł (słownie:).

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z definicją dochodu, o którym mowa w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 z późniejszymi zmianami) i poinformowałam/em o wszystkich uzyskanych przeze mnie i moją rodzinę dochodach w badanym okresie.

Jestem świadomy/a, że świadczenia przyznane lub wypłacone w przypadku wprowadzenia w błąd organu wydającego decyzję uznawane są za nienależnie pobrane i podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami .

Słupsk, dnia

.....
czytelny podpis osoby usamodzielnianej

*niepotrzebne skreślić