

Pabianice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
PESEL

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego stanowiącym, iż, 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.

W związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie .....

.....  
(określić przedmioty sprawy)

Będąc stroną tego postępowania oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie\* uzyskałem/am dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotność kwoty:

\*a) kryterium dochodowe osoby samotnie gospodarującej, tj. ....

\*b) kryterium dochodowe rodziny, tj. ....

.....  
(podpis pracownika socjalnego)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)