

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/ a

.....
/Imię i Nazwisko/
zamieszkały/ a kod pocztowy: __ - __ __ miejscowość:
ulica :nr domu nr mieszkania
PESEL :

pouczony / a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553) za składanie fałszywych zeznań, składam stosowne do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.)¹

¹ART. 233 Kodeksu Karnego :

„ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 ”.

ART. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego :

„ Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania ”

Oświadczam, że uzyskałem/am dochody z następujących źródeł: (właściwe zaznaczyć).

1. Zatrudnienia (**załącznik nr 1**),
2. Pracy na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (**załącznik nr 2**),
3. Świadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy SEPI lub decyzja Starosty (**załącznik nr 3**),
4. Działalności rolnej (**załącznik nr 4**),
5. Działalność gospodarcza (**załącznik nr 5**),
6. Uzyskanie dochodu jednorazowego (**załącznik nr 6**),
7. Inne, jakie, np. pracy dorywczej/ uzyskanie dochodu w walucie obcej/ dobrowolna alimentacja* (**załącznik nr 7**),
8. Świadczenie szkoleniowe/ stypendium* (**załącznik nr 8**),
9. Prowadzenie oddzielnego gospodarstwa domowego (**załącznik nr 9**),
10. Emerytura, Renta (dołączyć decyzję lub dowód otrzymania),
11. Brak dochodu

Pouczenie:

Po zaznaczeniu właściwych źródeł dochodu od 1 do 9, należy wypełnić odpowiednie oświadczenia w załącznikach od 1 do 9.

Zostałem poinformowany / a, o art. 109 z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm), który brzmi: „Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznawania świadczeń”

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....
/ Miejsowość / / Data /

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody * na zbieranie moich danych osobowych / mojej rodziny * przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Sarzynie oraz na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) na ich przetwarzanie dla celów realizacji zadań określonych ustawą o pomocy społecznej oraz zadań zleconych Ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych .
Zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości.

....., dn.....

/ Miejscowość /

/ Data /

.....

/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/

.....

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* *Niewłaściwe skreślić.*

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że: wynagrodzenie z tytułu mojego zatrudnienia z miesiąca20....
wynosi netto..... zł po potrąceniu:

- a) zaliczki na podatek dochodowy osób fizycznych w wysokości..... zł
- b) składki na ubezpieczenie zdrowotne w wysokości..... zł
- c) składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowane przez
ubezpieczonego w wysokości
- d) składki na ubezpieczenie chorobowe w wysokości..... zł

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....
/ Miejscowość / / Data /

.....
/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* *Niewłaściwe skreślić.*

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH Z TYTUŁU UMOWY AGENCYJNEJ, UMOWY ZLECENIA,
UMOWY O DZIEŁO ALBO W OKRESIE CZŁONKOSTWA W ROLNICZEJ SPÓŁDZIELNI
PRODUKCYJNEJ LUB SPÓŁDZIELNI KÓŁEK ROLNICZYCH***

Oświadczam, że wynagrodzenie uzyskiwane na podstawie: umowy agencyjnej/ umowy zlecenia / umowy o dzieło / albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej / lub spółdzielni kółek rolniczych / z miesiąca wynosi netto..... zł po potrąceniu:

- a) zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych w wysokości zł
- b) składki na ubezpieczenie zdrowotne w wysokości..... zł
- c) składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowane przez ubezpieczonego w wysokości..... zł
- d) składki na ubezpieczenie chorobowe w wysokościzł

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....
/ Miejscowość / / Data /

.....
/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* *Niewłaściwe skreślić.*

Załącznik nr 3 do oświadczenia
o wysokości dochodów

**OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU EWIDENCJI OSÓB BEZROBOTNYCH LUB
POSZUKUJĄCYCH PRACY**

Pozostaję / Nie pozostaję* w ewidencji osób bezrobotnych* lub poszukujących pracy*
prowadzonej przez Powiatowy Urząd Pracy w od
dnia.....

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....

/ Miejscowość /

/ Data /

.....
/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* *Niewłaściwe skreślić.*

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH Z TYTUŁU DZIAŁALNOŚCI ROLNEJ

A) Jestem właścicielem / współwłaścicielem / dzierżawcą * gospodarstwa rolnego na terenie

gminy : o powierzchni : ha przeł.

B) Jestem rolnikiem / nie jestem rolnikiem * ubezpieczonym w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w

/ Miejscowość /

składki na ubezpieczenie społeczne rolników.

Opłacona przeze mnie w/w składka za kwartał r. wynosi : zł gr

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....

/ Miejscowość /

/ Data /

.....

/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* *Niewłaściwe skreślić.*

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UZYSKANIA DOCHODÓW Z TYTUŁU DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

Uzyskuję dochód / nie uzyskuję dochodu * z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na zasadach

W/w działalność gospodarczą prowadzę od dnia

A) Z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie podatku zryczałtowanego za miesiąc201... r. osiągnąłem / am dochód w wysokości :
..... zł gr / **netto**.

B) Z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych w roku podatkowym
(rok kalendarzowy poprzedzający okres złożenia wniosku):

- Przychód wyniósł : zł gr
- Dochód wyniósł : zł gr
- Podatek należny wyniósł : zł gr
- Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły : zł gr
- Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od podatku wyniosły : zł gr

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....

/ Miejscowość /

/ Data /

.....

/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* *Niewłaściwe skreślić*

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH Z TYTUŁU DOCHODU
JEDNORAZOWEGO**

A) W ciągu ostatnich 12 miesięcy : uzyskałem / am dochód jednorazowy * :

-z tytułu :

w wysokości : zł gr / **netto**, data uzyskania dochodu :

-z tytułu :

w wysokości : zł gr / **netto**, data uzyskania dochodu :

B) Za okres od dnia do dnia..... : uzyskałem / am dochód jednorazowy* :

-z tytułu :

w wysokości : zł gr / **netto**, data uzyskania dochodu :

-z tytułu :

w wysokości : zł gr / **netto**, data uzyskania dochodu :

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....

/ Miejscowość /

/ Data /

.....

/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

³ *Dochód netto – to dochód brutto pomniejszony o : wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy, składkę na ubezpieczenia zdrowotne, składkę na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego, składkę na ubezpieczenia chorobowe*

* *Niewłaściwe skreślić*

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI INNYCH DOCHODÓW UZYSKANYCH NP. Z TYTUŁU PRACY DORYWCZEJ/UZYSKANIA DOCHODU W WALUCIE OBCEJ/ DOBROWOLNEJ ALIMENTACJI*

A) Praca dorywcza:

Uzyskałem / am dochód z w/w tytułu za miesiąc201... r. w wysokości :
..... zł gr / **netto**.

B) Waluta obca:

Uzyskałem / am dochód z w/w tytułu za miesiąc201... r. w wysokości :
..... zł gr / **netto**.

C) Dobrowolna alimentacja:

Uzyskałem / am dochód z w/w tytułu za miesiąc201... r. w wysokości :
..... zł gr / **netto**.

D) Inne, jakie.....

Uzyskałem / am dochód z w/w tytułu za miesiąc201... r. w wysokości :
..... zł gr / **netto**.

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....

/ Miejscowość /

/ Data /

.....

/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* *Niewłaściwe skreślić.*

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW UZYSKANYCH Z TYTUŁU ŚWIADCZENIA
SZKOLENIOWEGO / STYPENDIUM***

Jestem uczniem / studentem * klasy / roku * w
/Nazwa i miejscowość szkoły/uczelni

.....
Z tego tytułu uzyskałem / am , nie uzyskałem / am * świadczenie szkoleniowe / stypendium *
(W przypadku uzyskiwania w/w dochodu należy dołączyć decyzję organu przyznającego świadczenie
pieniężne) .

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....
/ Miejscowość / / Data /

.....
/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* *Niewłaściwe skreślić*

PROWADZENIE ODDZIELNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Mieszkam z :
/Imię i Nazwisko, stopień pokrewieństwa/

ale prowadzę oddzielne gospodarstwo domowe.

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

....., dn.....
/ Miejscowość / / Data /

.....
/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /