

Łapy, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

### OŚWIADCZENIE

Ja, ..... urodzony/a dn. ....

Zostałem/am zapoznany z treścią art. 8 ust. 9, 11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

- art. 8 ust. 9: Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 345,00 zł;
- art. 8 ust. 11: W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

a) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,

b) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie

– kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony;

- art. 8 ust. 12: W przypadku uzyskania jednorazowego dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód;

#### oświadczam, że:

1) W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku z dnia ..... oraz w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej:

**uzyskałem/am** w miesiącu ..... / **nie uzyskałem/am** dochód\* jednorazowy w wys..... zł przekraczający pięciokrotnie kwotę:

- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
- kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie,

2) **Uzyskałem/am / nie uzyskałem/am\*** jednorazowy dochód\*\* w wysokości ..... zł, który był należny za okres od ..... do .....

3) a) **posiadam\*** użytki rolne o powierzchni 1 ha lub powyżej 1 ha przeliczeniowego łącznie ..... ha przeliczeniowych

b) **nie posiadam\*** \* użytków rolnych o powierzchni 1 ha lub powyżej 1 ha przeliczeniowego.

4) Ponadto oświadczam\*\*\*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Jestem świadomy /a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** (art. 107 ust. 5b w zw. z art. 57 ust. 3c ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* odpowiednie wybrać

\*\* dotyczy świadczeń pieniężnych wypłaconych z góry lub z dołu za dany okres

\*\*\* oświadczenie dotyczy dokumentów, o których mowa w art. 107 ust. 5b pkt 7, 8, 9, 11, 12, 15, 16, 17 ustawy o pomocy społecznej

Ponadto oświadczam, że:

- 1) Zostałem/am uprzedzony/a, iż świadczenia nienależnie pobrane podlegają zwrotowi w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (podstawa prawna: art. 104 ustawy o pomocy społecznej);
- 2) Zostałem/am zobowiązany/a do poinformowania pracownika socjalnego o każdej zmianie w sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej mojej (rodziny), która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń lub ponoszenia odpłatności (podstawa prawna: art. 109 ustawy o pomocy społecznej);
- 3) Dokonano pomiędzy mną a pracownikiem socjalnym Centrum Usług Społecznych w Łapach następujących uzgodnień, określających sposób współdziałania w rozwiązywaniu mojej trudnej sytuacji życiowej / trudnej sytuacji życiowej mojej rodziny (podstawa prawna: art. 4, art. 11 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)