**Zał. nr 9**

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Na podstawie art. 107 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
(t.j. Dz.U. z 2016 poz. 1769 z późn. zm.)

**Ja**.......................…………...........……………………….……………… **ur.** …………...…......

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria......................numer.............................................

**Zam.** …………………………………………………………………………………………….

**oświadczam, że w skład mojego dochodu wchodzą:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło dochodu** | **Kwota netto** |
| **Klient** | **Współmałżonek****(konkubent)** | **Pozostali członkowie rodziny** |
| 1. | Dochód z pracy dorywczej |  |  |  |
| 2. | Świadczenia z tytułu rodziny zastępczej. |  |  |  |
| 3. | Pomoc materialna szkoły: stypendium, praktyczna nauka zawodu, inne ………………………………………………… |  |  |  |
| 4. | Alimenty ustalone (data…………...……) sądowe, dobrowolne. |  |  |  |
| 5. | Dochód jednorazowy z ostatnich 12 miesięcy ………………… |  |  |  |
| 6. | Jednorazowy dochód należny za dany okres......................................................................................................  |  |  |  |
| 7. | Świadczenia z GOPS: zasiłki stałe, zasiłki okresowe. |  |  |  |
| 8. | Świadczenie rodzinne – świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami. |  |  |  |
| 9. | Dodatek mieszkaniowy. |  |  |  |
| 10. | Partycypacja małżonka przebywającego poza granicami krajuw utrzymaniu rodziny |  |  |  |
| 11. | Inne wartości materialne lub dochody nie wykazane powyżej …………………………………………………………………… |  |  |  |

Miesięczne obciążenia alimentacyjne ( sądowe, dobrowolne)……………………………......

OŚWIADCZENIE UZUPEŁNIAJĄCE

(dot. prowadzenia odrębnego gospodarstwa domowego od osoby wspólnie zamieszkałej, inne ustalenia i ważne wydarzenia w sytuacji życiowej osoby, rodziny niezbędne do prowadzenia postępowania)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................
( Należy wpisać klauzulę o odpowiedzialności karnej)

…………………………………………… …………………………………………………..

(podpis, stanowisko służb. pracownika (data i podpis osoby składającej oświadczenie)
w obecności którego złożono oświadczenie

**POUCZENIE**1. Zgodnie z art. 57 ust. 3c ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1769 z późn. zm.) oświadczenie winne być opatrzone klauzulą :”*jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*

**Ustalenia pracownika w czasie przeprowadzanego wywiadu:**

1. Klient poinformowany został o zasadach udzielania pomocy.
2. Klient pouczony został o obowiązku poinformowania właściwego organu o każdej zmianie w jego sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.
3. Klient zobowiązuje się uzupełnić brakujące, poniżej wymienione dokumenty tj.:

………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………**w terminie do**……………………………………………………………………………….

- Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w

 postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy

 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

- Art. 107 ust. 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z pózn. zm.) „(….)” odmowa złożenia oświadczenia o dochodach i stanie majątkowym jest podstawą do wydania decyzji o odmowie przyznania świadczenia.

- Art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej „Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej są obowiązane poinformować właściwy organ o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia”.

……………………………………... ………………………………

(podpis pracownika) (podpis klienta)

 Miejscowość data: ………………………………………….......................................……….