………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   
 (NAZWISKO I IMIE, ADRES)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Na podstawie art. 8 ust. 8, art. 107 ust. 5b pkt 17 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1508 z późn. zm.)

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria…………..……numer……………. oświadczam, co następuje:

1. **Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą na zasadach określonych   
   w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne.**
2. **Za miesiąc......................................roku opłaciłem(am)/nie opłaciłem(am)\*składki**

**w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych w wysokości:**

* **Ubezpieczenie zdrowotne...................................................zł**
* **Ubezpieczenie społeczne.....................................................zł**

**\*niepotrzebne skreślić**

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
( Należy wpisać klauzulę o odpowiedzialności karnej)

2. 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*”.

**…………………………………………………… …………………………………………………**(datai miejscowość) (podpis wnioskodawcy)

**POUCZENIE**1. Zgodnie z art. 57 ust. 3c ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1508 z późn. zm.) oświadczenie winne być opatrzone klauzulą :”*jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*