

Młodzieszyn

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania
96-512 Młodzieszyn

Do Kierownika GOPS Młodzieszyn

Podanie

Proszę o wydanie zaświadczenia o wysokości świadczeń rodzinnych*/ funduszu alimentacyjnego* za miesiąc 20..... r. w celu uzyskania świadczeń z pomocy społecznej. W/w zaświadczenie proszę przekazać właściwemu pracownikowi socjalnemu OPS.

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

Zamieszkały/a

.....

Legitymujący się dowodem osobistym nr

Oświadczam, że przed przeprowadzeniem przez pracownika socjalnego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej wywiadu środowiskowego zostałem/am przez niego:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego:
§1. „ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”
§1a. „ Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”
§2. „ Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznania, działając w zakresie swoich uprawnień uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał przyrzeczenie.”
2. Zostałem/zostałam poinformowana o treści art. 109 ustawy o pomocy społecznej:
„Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej oraz osoby, o których mowa w art. 61 ust. 1 pkt. 2, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie lub ustalił odpłatność, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą przyznania świadczeń lub ponoszenia odpłatności.”
3. Zostałem/am poinformowany, że zgodnie z art. 98 ustawy o pomocy społecznej „świadczenia nienależnie pobrane podlegają zwrotowi od osoby lub rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej, niezależnie od dochodu rodziny.”

Ponadto oświadczam, co następuje:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Pobieram | ☐ Nie pobieram | świadczenie z ZUS, KRUS lub innej instytucji (renta, emerytura, świadczenie rehabilitacyjne, świadczenie uzupełniające, świadczenie wspierające, dodatek dopełniający do renty socjalnej i inne) |
| ☐ Pobieram | ☐ Nie pobieram | dodatek mieszkaniowy |
| ☐ Pobieram | ☐ Nie pobieram | świadczenia rodzinne, świadczenie opiekuńcze, zasiłek pielęgnacyjny |
| ☐ Pobieram | ☐ Nie pobieram | świadczenie rodzicielskie („kosiniakowe” z OPS, CUS, KRUS) |
| ☐ Pobieram | ☐ Nie pobieram | alimenty do rąk własnych/ świadczenia z Funduszu Alimentacyjnego |
| ☐ Jestem | ☐ Nie jestem | zatrudniony/a na umowę o pracę |
| ☐ Pracuję | ☐ Nie pracuję | na umowę zlecenie lub umowę o dzieło |
| ☐ Uzyskuję | ☐ Nie uzyskuję | dochód z innych źródeł (np. najem, dzierżawa grunt świadczenia z zagranicy) |

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Jestem | ☐ Nie jestem | zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy |
| ☐ Pobieram | ☐ Nie pobieram | zasilek z Urzędu Pracy |
| ☐ Jestem | ☐ Nie jestem | właścicielem, dzierżawcą, użytkownikiem gosp. rolnego |
| ☐ Prowadzę | ☐ Nie prowadzę | działalność gospodarczą |
| ☐ Uzyskałem | ☐ Nie uzyskałem w ciągu 12 miesięcy nie uzyskałem jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotność kwoty kryterium dochodowego dla mojego osobowego gospodarstwa domowego na kwotę (odprawy pieniężnej, gratyfikacji, odszkodowania, od pracodawcy itp., dochodu ze sprzedaży lokalu mieszkalnego, użytkowego, spadku, darowizny, odszkodowań, świadczeń z ubezpieczenia społecznego, świadczeń rodzinnych, inne | |
| ☐ Otrzymałem | ☐ Nie otrzymałem w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie otrzymałem kredytu/pożyczki przekraczającej pięciokrotność kwoty kryterium dochodowego dla mojego osobowego gospodarstwa domowego. | |

Zgodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie zostało odebrane przez:

.....
(pieczętka i podpis pracownika odbierającego oświadczenie)

.....
(nazwisko) (imię) (data)

Legitymujący/a się Dowodem Osobistym Seria.....nr.....
wydanym przez
Termin ważności do.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

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

„JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA”

Pouczony o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233.§1 Kodeksu Karnego kto, 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.

.....
Podpis składającego oświadczenie

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

....., dnia
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM¹⁾

Ja,
(imię i nazwisko)

urodzony(-na)
(data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny / mój²⁾ składają się³⁾:

I. Nieruchomości:

— Lokal mieszkalny:

☐ nie posiadam ☐ posiadam (wielkość w [m²], tytuł prawny):

.....
.....

— Dom:

☐ nie posiadam ☐ posiadam (wielkość w [m²], tytuł prawny):

.....
.....

— Place, działki:

☐ nie posiadam ☐ posiadam (powierzchnia w [m²]):

.....
.....

— Gospodarstwo rolne:

☐ nie posiadam ☐ posiadam (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych):

.....
.....

1) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.
2) Niepotrzebne skreślić
3) Zaznaczyć właściwe ☒ lub ☐.

II. Ruchomości:

— Samochody:

☐

nie posiadam

☐

posiadam (typ, rocznik, wartość szacunkowa):

— Maszyny:

☐

nie posiadam

☐

posiadam (rodzaj, wartość szacunkowa):

— Inne:

☐

nie posiadam

☐

posiadam (rodzaj, wartość szacunkowa):

III. Posiadane zasoby:

— Pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp.):

☐

nie posiadam

☐

posiadam (wartość nominalna):

— Przedmioty wartościowe:

☐

nie posiadam

☐

posiadam (wartość szacunkowa):

IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(podpis)

.....
(imię i nazwisko członka rodziny)

.....
(adres zamieszkania)

96-512 Młodzieszyn

.....
PESEL

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O OGÓLNEJ POWIERZCHNI
GOSPODARSTWA ROLNEGO I HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH**

Oświadczam, że aktualnie ogólna powierzchnia gospodarstwa rolnego na:

1. Terenie Gminy Młodzieszyn wynosi ha, w tym hektarów
przeliczeniowych
2. Terenie innych gmin wynosiha, w tym hektarów
przeliczeniowych

***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.***

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)