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

(Imię i nazwisko)

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

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

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:

W miesiącu .....................................................uzyskałam/em/nie uzyskałam/em\*dochód z tytułu:

1. wynagrodzenia za pracę,
2. umowy zlecenia i dzieło,
3. pracy dorywczej,
4. renty,
5. zasiłku dla bezrobotnych,
6. składki na ubezpieczenie zdrowotne odprowadzone przez Powiatowy Urząd Pracy,
7. działalności gospodarczej,
8. emerytury,
9. świadczeń rodzinnych,
10. funduszu alimentacyjnego.

w kwocie ..................................................................................................... .

|  |
| --- |
|  |

\* niewłaściwe skreślić

Pouczenie

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 do lat 3.”

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej

za złożenie fałszywego oświadczenia.

....................................., dnia........................... .................................................

(miejscowość) (podpis osoby składającej oświadczenie)