

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)

imie i nazwisko

zamieszkały(a)

kod pocztowy.....-.....miejscowość

ulicanr domu.....nr mieszkania.....

Seria i numer dowodu osobistego Nr PESEL

Świadomy/a obowiązków wynikających z art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004r.(tekst jednolity - Dz. U. z 2026r. poz. 639 ze zm.)*

Oświadczam, co następuje

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie niniejsze zostało wnoszącemu odczytane.

Zgodnie z art. 57 ust. 3c ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity - Dz. U. z 2026r. poz. 639 ze zm.) oświadczenia, o którym mowa w ust. 3b pkt 4 lit. d i e, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczenie:

.....

Miejscowość

Data

.....

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

* **Art.109 Ustawy o pomocy społecznej** Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.