

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam iż:

1) Prowadzę:

.....

.....

(samodzielne gospodarstwo domowe/wspólne gospodarstwo domowe z)

2) Sytuacja zdrowotna strony oraz członków rodziny:

.....

.....

3) Źródło dochodu strony/rodziny:

a) wynagrodzenie za pracę w wysokości:

.....

b) alimenty w wysokości:

.....

c) zasiłek rodzinny w wysokości:

.....

d) świadczenie pielęgnacyjne w wysokości:

.....

e) zasiłek okresowy:

.....

f) renta rodzinna w wysokości:

.....

g) inne (np. praca dorywcza) w wysokości:

.....

4) Sytuacja zawodowa strony oraz członków rodziny:

.....

.....

.....

5) Czy zobowiązany/a ponosi odpłatność za pobyt innych członków rodziny w jednostkach pomocy społecznej, pieczy zastępczej, innych instytucjach zapewniających całodobową opiekę, leczenie, rehabilitację?(Jeśli tak proszę podać szczegóły).

TAK,.....

.....

NIE*

Niepotrzebne skreślić*

6) Czy zobowiązany/a płaci alimenty na rzecz dziecka lub dzieci przebywających w pieczy zastępczej? (Jeśli tak to proszę podać szczegóły).

TAK,.....

.....

.....

NIE*

Niepotrzebne skreślić*

7) Ilość dzieci przebywających w pieczy zastępczej (liczba).

.....

8) Dane osobowe osoby zobowiązanej oraz członków rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel	Stopień pokrewieństwa	Posiada orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie) – załączyć kserokopię do dokumentów
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

9) Inne informacje mogące mieć znaczenie dla sposobu rozpatrzenia sprawy:

.....

.....

.....

.....

Niepotrzebne skreślić*

Do oświadczenia załączam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pouczenie:

Złożone przeze mnie oświadczenie jest zgodne z sytuacją faktyczną. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Żyrardowie o każdej istotnej zmianie dotyczącej sytuacji rodzinnej, finansowej oraz zdrowotnej własnej oraz członków rodziny.

Art. 223 § 1 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.

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....

(czytelny podpis pracownika socjalnego)

.....

(czytelny podpis oświadczającego)

Przewodniczący
Rady Powiatu Żyrardowskiego

Klaudiusz Stusiński