Sztum, dnia……

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE SYTUACJI DOCHODOWEJ OSOBY USAMODZIELNIANEJ

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu:, *„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”* **oświadczam, że**:

Prowadzę …….. – osobowe gospodarstwo domowe. W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą nw. osoby, które w miesiącu poprzedzającym złożenie mojego wniosku, tj. w …… 20…. r. uzyskały następujące dochody:

	Imię i nazwisko	**Źródło dochodu**	**Wysokość dochodu**
Wnioskodawca			
Małżonek / małżonka wnioskodawcy			
Dziecko wnioskodawcy			
Dziecko wnioskodawcy			
Dziecko wnioskodawcy			
Łączny dochód mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.			

Zgodnie z art. 89 ust. 5 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 poz. 1507 ze zm.) **pomoc pieniężna na usamodzielnienie i pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki przysługuje osobie usamodzielnianej:**

1) samotnie gospodarującej, której dochód nie przekracza 200 % kwoty kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą;

2) w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza 200 % kwoty kryterium dochodowego na osobę w rodzinie.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 w/w ustawy za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z kryterium dochodowym, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 poz. 1507 ze zm.) i poinformowałam/em o wszystkich uzyskanych przeze mnie i moją rodzinę dochodach w badanym okresie.

Jestem świadomy/a, że świadczenia przyznane lub wypłacone w przypadku wprowadzenia w błąd organu wydającego decyzję uznawane są za nienależnie pobrane i podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami.

…….

(Data i podpis osoby usamodzielnianej)