OŚWIADCZENIE O DOCHODACH DO WNIOSKU O POMOC SOCJALNĄ

Imię i nazwisko składającego oświadczenie………………………………………………..

Oświadczam, że w związku ze złożeniem wniosku o pomoc socjalną dochody moje i osób wspólnie ze mną zamieszkałych i gospodarujących z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynoszą:

wynagrodzenie za pracę………………….

wynagrodzenie za pracę………………….

wynagrodzenie za pracę………………….

zasiłek rodzinny z dodatkami…………….

zasiłek stały/okresowy…………………..

dodatek mieszkaniowy…………………...

zasiłek pielęgnacyjny…………………….

świadczenie z funduszu alimentacyjnego…………………...

alimenty…………………………….........

renta/emerytura………………………….

renta/emerytura………………………….

praca dorywcza………………………….

świadczenie rodzicielskie……………….

działalność gospodarcza………………..

Inne dochody: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób……………………………

**Razem miesięcznie:……………………./ ……. osób = ……………./osobę miesięcznie**

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………… dnia……………….. ……………………………

/miejscowość/ /data/ /czytelny podpis/