

.....
(imię i nazwisko)

Kruszyn, dnia.....

.....
(miejscowość i nr domu)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy(a) i uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 ust. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego, który mówi: „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”.

1. Czy obecnie strona otrzymuje świadczenia rodzinne z zagranicy?:
2. Czy w 20.....roku strona otrzymała dochód z zagranicy z tytułu legalnej pracy?:.....
3. Czy obecnie któryś z członków rodziny pracuje legalnie za granicą?:.....
 - Od kiedy ? :
 - Rodzaj umowy o pracę: stała, na czas określony, najemna, zlecenie, delegowana, inna:
4. Czy obecnie wnioskodawca jest zatrudniony w kraju?:.....
 - Od kiedy?:
 - Rodzaj umowy o pracę: stała, najemna, zlecenie, delegowana, sezonowa, inna:
5. Czy małżonek / konkubent / rodzic dzieci jest zatrudniony w kraju?
- Od kiedy?:
- Rodzaj umowy o pracę: stała, na czas określony, najemna, zlecenie, delegowana, inna:
6. Czy strona posiada gospodarstwo rolne na terenie naszej lub innej gminy?:
7. Czy w 20..... roku strona uzyskała alimenty, stypendium lub inne dochody nie podlegające opodatkowaniu?
 - Jakże:

Oświadczam, że od 1 stycznia 20..... roku uzyskałam(-łem) dochód z tytułu:

- | | |
|---|---------|
| 1) zakończenia urlopu wychowawczego, | TAK NIE |
| 2) uzyskania prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych, | TAK NIE |
| 3) uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, | TAK NIE |
| 4) uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej dodatku dopełniającego, rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego | TAK NIE |
| 5) rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych | TAK NIE |
| 6) uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługującego po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, | TAK NIE |

- | | |
|---|---------|
| 7) uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego, | TAK NIE |
| 8) uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników | TAK NIE |
| 9) uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym | TAK NIE |

Proszę o określenie z jakich źródeł się Państwo utrzymują (właściwie zaznaczyć i podać imię i nazwisko członka rodziny):

- umowa o pracę
- umowa zlecenie/o dzieło
- renta / emerytura
- zasiłek dla bezrobotnych/ stypendium z Urzędu Pracy
- świadczenie pielęgnacyjne
- gospodarstwo rolne (w tym dzierżawa lub od kogoś)
- inne, np. płatne praktyki w szkole, wynajem mieszkania (podać jakie)
-
-

P O U C Z E N I E

W przypadku zmiany w liczbie członków rodziny, uzyskania lub utraty dochodu, gdy egzekucja świadczeń alimentacyjnych stała się skuteczna albo innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, świadczenia wychowawczego lub świadczeń z funduszu alimentacyjnego osoba uprawniona albo jej przedstawiciel ustawowy, którzy złożyli wniosek o przyznanie świadczeń rodzinnych lub świadczeń z funduszu alimentacyjnego są obowiązani do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wpłacającego świadczenia.

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie