

## OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Seria i nr dowodu osobistego: .....

wydany przez: .....

Nr PESEL: .....

Oświadczam, że zostałam(em) pouczona(y) przez przyjmującego oświadczenie o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), zgodnie z którym: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.”

Jednocześnie oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o udzielenie pomocy lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej tj. w okresie

od dnia: .....

do dnia: .....

uzyskałam(em) dochód jednorazowy w wysokości: .....

słownie: .....

z tytułu:

odprawy pieniężnej, gratyfikacji, odszkodowani itp. od pracodawcy,

sprzedaży lokalu mieszkalnego lub nieruchomości (samochód, rzeczy),

spadku, darowizn,

odszkodowań,

inne: .....

nie uzyskałam(em) w wyżej podanym okresie żadnego dochodu



Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy  
ul. Rozłogi 10, 01-310 Warszawa  
tel. 22 487 13 00  
e-mail: sekretariat@opsbemowo.waw.pl  
www.opsbemowo.waw.pl

---

Potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność powyższego oświadczenia ze stanem faktycznym.

Miejscowość: .....

Data: .....

Podpis osoby składającej oświadczenie: .....

Oświadczenie złożono w obecności: .....

Podpis pracownik socjalnego przyjmującego oświadczenie: .....