

.....  
( Imię i Nazwisko )

....., dnia.....  
( miejscowość )

.....  
( adres )

- ✓ właściwe zaznaczyć x
- ✓ należy dołączyć decyzje organów przyznających świadczenia pieniężne
- ✓ należy dołączyć inne stosowne zaświadczenia/oświadczenia/orzeczenia itp.

### OŚWIADCZAM, ŻE W M-CU....., tj.

- w m-cu poprzedzającym złożenie wniosku
- w m-cu złożenia wniosku w przypadku utraty dochodu (dochodem utraconym jest.....)

### MÓJ DOCHÓD STANOWIĄ:

1. Wynagrodzenie za pracę w oparciu o umowę:  NIE  TAK
2. Świadczenia rodzinne:  NIE  TAK
3. Dodatek mieszkaniowy:  NIE  TAK
4. Dodatek energetyczny:  NIE  TAK
5. Świadczenia opiekuńcze:  NIE  TAK

( jakie? - wymienił np. **zas. pielęgnacyjny** ).....  
.....

6. Świadczenia ZUS/KRUS (wpisać rodzaj)  NIE  TAK

- Z otrzymywanego świadczenia są dokonywane potrącenia  NIE  TAK  
(jeżeli tak - podać rodzaj).....

7. Świadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy :  NIE  TAK

8. Świadczenia alimentacyjne:  NIE  TAK

orzeczone wyrokiem sądu

dobrowolne

otrzymane w wysokości .....na rzecz.....  
.....  
.....

przekazane w wysokości.....na rzecz.....

- koszty komornicze  NIE  TAK  
( jeżeli tak – w jakiej wysokości ).....

- zaległości względem funduszu alimentacyjnego  NIE  TAK

9. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego:  NIE  TAK
10. Dochód z działalności gospodarczej:  NIE  TAK
11. Zwrot podatku z urzędu skarbowego:  NIE  TAK
12. Dochód z pracy dorywczej:  
( jeżeli tak – wpisać kwotę)  
w wysokości.....
13. Zasiłek stały:  
( jeżeli tak – wpisać kwotę)  
w wysokości.....
14. Zasiłek okresowy:  
( jeżeli tak – wpisać kwotę)  
w wysokości.....
15. Inne:  NIE  TAK  
( Jakież? Wpisać rodzaj, kwotę. np. stypendia, dochód z praktyki, pożyczki, kredyty, darowizny, dochód z ZK, dochód z ha )  
.....  
.....

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

- Prowadzę działalność gospodarczą  NIE  TAK
- Jestem uznany za osobę niepełnosprawną  NIE  TAK
- Jestem zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy  NIE  TAK
  - Jako osoba bezrobotna
  - Jako osoba poszukująca pracy

Utraciłem status osoby bezrobotnej z powodu.....

Zobowiązuję się do ponownej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy do dnia.....

**PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE:** ( właściwe podkreślić – jeżeli tak wpisać rodzaj i kwotę )-

- Do końca bieżącego miesiąca **OSIĄGNĘ/ NIE OSIĄGNĘ** innych dodatkowych dochodów
- .....

- *Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.*
- *Oświadczam, że w przypadku uzyskania w/w dochodów zostaną one stosownie udokumentowane.*
- *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
( podpis i pieczęć osoby przyjmującej oświadczenie )

.....  
( podpis osoby składającej oświadczenie )