

.....  
(imię i nazwisko)

.....dnia.....  
(miejscowość)

.....

.....  
(adres)

## OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja..... urodzony/a.....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój<sup>1</sup> składają się :

### I. Nieruchomości

- wielkość, (wielkość w m<sup>2</sup>), charakter własności.....  
.....
- dom (wielkość w m<sup>2</sup>), .....  
.....
- place, działki (powierzchnia w m<sup>2</sup>).....  
.....
- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów w tym przeliczeniowych).....  
.....

### II. Ruchomości :

- samochody (typ, rocznik, wartość szacunkowa).....  
.....
- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa).....  
.....
- inne (rodzaj, wartość szacunkowa).....  
.....

### III. Posiadane zasoby :

- pieniądze (oszczędności, papiery wartościowe itp.-wysokość nominalna).....  
.....
- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa).....  
.....

### IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym :.....

.....  
.....  
.....  
.....

Jestem świadoma/świadomy<sup>2</sup> odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis)

1. Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny  
2. Niepotrzebne skreślić  
Pieczęć Ośrodka Pomocy Społecznej

## Oświadczenia dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej w Oleśnie

Ja niżej podpisany/a.....  
Zamieszkały/a.....

### Oświadczam, że:

- Zostałem/am poinformowany/a o **przetwarzaniu danych osobowych** zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamenty Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).
- Zostałem/am pouczoney/a o **odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań** świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1\* Kodeksu Karnego (Dz.U.2019.0.1950 t.j.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych z prawdą i ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń z pomocy społecznej, do egzekucji administracyjnej włącznie, zgodnie z art. 98 i 104 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.).

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenia

### OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU DODATKOWYCH DOCHODÓW

- Ponadto oświadczam, że nie otrzymuję żadnych wynagrodzeń, świadczeń pieniężnych lub w naturze z jakichkolwiek tytułów (np. działalności gospodarczej, udziałów, rent, alimentów itp.) poza ujawnionymi pracownikowi socjalnemu OPS. Zobowiązuję się również poinformować pracownika socjalnego OPS o każdej zmianie mojej sytuacji majątkowej, osobistej, która wiąże się podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej – art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507 z późn. zm.).
- W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o pomocy społecznej. Nie uzyskałem/am jednorazowego dochodu należnego za dany okres.
- Oświadczam również, że w podanych wyżej okresach wymienionych dochodów nie osiągnęła żadna z osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, podanych do wywiadu rodzinnego (dotyczy osób w rodzinie).

Miejscowość, dnia.....

.....  
podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*art.233 § 1Kodeksu Karnego: "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 3 lat."