



podpis wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/a.....
Legitymujący/a się dowodem osobistym seria..... nr.....
wydanym przez.....
PESEL
Świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r
Kodeks Karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy a także świadomy celu składania zeznań
oświadczam, że:

- moja rodzina składa się zosób, w tym.....dzieci,
- na utrzymanie rodziny pracuje.....osób,
- zasiłek dla bezrobotnych pobieraosób,
- na urlopie wychowawczym płatnym przebywa.....
- na urlopie bezpłatnym przebywa.....
- Rentę/emeryturę pobiera.....
- Posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni.....
- Prowadzi działalność gospodarczą.....
- Inne źródła dochodu rodziny jak alimenty, praca dorywcza itp.....
- Płacę alimenty na dziecko/ci w wysokościmiesięcznie
- Posiadam:
 - zasiłek rodzinny –
 - zasiłek pielęgnacyjny –
 - specjalny zasiłek opiekuńczy/ zasiłek dla opiekuna -
 - świadczenie pielęgnacyjne (dziecko) -
 - zasiłek stały -
 - dodatek mieszkaniowy/energetyczny –
 - rodzinny kapitał opiekuńczy-.....
 - świadczenie wychowawcze „800+ „ nadziecko/dzieci
 - chorobowe z KRUS -
 - nadzór kuratorski -
 - inne świadczenie (jakie)-.....

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)