

OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa)

Ja niżej podpisany(a)

Imię i nazwisko

zamieszkały(a) :

kod pocztowy __ - __ - __ miejscowość.....

Ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

Seria i numer dowodu osobistegonr PESEL.....

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego (Dz. U .2021 poz. 2345)- za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Oświadczam, co następuje :

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

Ponadto oświadczam, że: w miesiącuuzyskałam/uzyskałem dochód z tyt.:

(zaznaczyć właściwe wstawiając „x”)

zatrudnienia, umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub umowy o dzieło w wys.zł

prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną

posiadania gospodarstwa rolnego ha,

(podać ilość ha przeliczeniowych)

opłacane składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne do KRUSzł,

pobieranej renty lub emerytury.....zł,

(podać numer świadczenia i kwotę)

pobierania zasiłku dla bezrobotnychzł,

pobierania alimentówzł,

pobierania zasiłków rodzinnych wraz z dodatkamizł,

pobierania zasiłków lub świadczeń pielęgnacyjnychzł,

pobierania dodatku mieszkaniowegozł

pracy dorywczej zł,

Inne dochody (w tym pomoc rodziny)zł. Źródło.....

Jednorazowy dochód uzyskany w ciągu 12 m-cy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub

w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej przekraczający pięciokrotnie kwotę

kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej lub rodzinyzł,

Kwota alimentów bieżących świadczonych na rzecz innych osób w wysokościzł.

Ubiegam się , nie ubiegam się o ustalenie uprawnień do emerytury, renty z ZUS lub innych organów

rentowych (właściwe podkreślić) .

Oświadczenie niniejsze zostało wnoszącemu odczytane.

Miejscowość:

Data.....

.....

.....

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

Podpis osoby składającej oświadczenie

Pouczenie

Ja niżej podpisany/a przed przestąpieniem do składania wyjaśnień w wywiadzie środowiskowym zostałem/am zapoznany z treścią art. 233 Kodeksu karnego

"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 8 lat"

1. W oparciu o art. 41 KPA zostałem/a m poinformowany/a o konieczności powiadomienia organu administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.
2. Zostałem/am pouczone/a o konieczności zgłaszania do pracownika socjalnego informacji o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej (w tym faktu zatrzymania w Areszcie Śledczym lub Zakładzie Karnym).
3. Jestem świadomy/a, że świadczenie uzyskane na podstawie przedstawionych nieprawdziwych informacji lub niepoinformowanie o zmianie sytuacji materialnej lub osobistej jest świadczeniem nienależnie pobranym, które podlega zwrotowi (zgodnie z art.6 pkt.16, art.98, art.109 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r).
4. Zostałem/am poinformowany/na o możliwości czynnego udziału w każdym stadium postępowania oraz zapoznania się z zebrany materiał dowodowy i wypowiedzenia się w jego zakresie przez wydaniem decyzji w siedzibie właściwego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulechowie (zgodnie z art. 10 §1 , art. 41, art. 81 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r Kodeks Postępowania Administracyjnego).
5. Osoby korzystające z pomocy zobowiązane są podejmować współpracę z pracownikiem socjalnym i aktywnie rozwiązywać swoje problemy, pod rygorem odmowy przyznania świadczenia. Osoba wnioskująca o pomoc powinna się liczyć z oceną jej sytuacji dokonywaną przez organ pomocy społecznej i nie może ignorować wskazówek udzielanych jej przez pracowników socjalnych w zakresie możliwości wyjścia z trudnej sytuacji życiowej. Zgodnie z przepisami ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. :

- „**art.4** Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej.”

- **art.11 1.** W przypadku stwierdzenia przez pracownika socjalnego marnotrawienia przyznanych świadczeń, ich celowego niszczenia lub korzystania w sposób niezgodny z przeznaczeniem bądź marnotrawienia własnych zasobów finansowych może nastąpić ograniczenie świadczeń, odmowa ich przyznania albo przyznanie pomocy w formie świadczenia niepieniężnego.

- Natomiast zgodnie z **art. 11 ust 2.** Brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym lub asystentem rodziny, o którym mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, mogą stanowić podstawę do ograniczenia wysokości lub rozmiaru świadczenia, odmowy przyznania świadczenia, uchylecia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

- „**art. 12** W przypadku stwierdzonych przez pracownika socjalnego dysproporcji między udokumentowaną wysokością dochodu a sytuacją majątkową osoby lub rodziny, wskazującą, że osoba ta lub rodzina jest w stanie przezwyciężyć trudną sytuację życiową, wykorzystując własne zasoby majątkowe, w szczególności w przypadku posiadania znacznych zasobów finansowych, wartościowych przedmiotów majątkowych lub nieruchomości, można odmówić przyznania świadczenia.,,

- „**art. 107 ust. 4a.** Niewyrażenie zgody na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego przez osoby lub rodziny ubiegające się o świadczenia z pomocy społecznej lub na jego aktualizację przez osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej stanowi podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylecia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

5. Pracownik socjalny przeprowadzający rodzinny wywiad środowiskowy może domagać się od osoby lub rodziny ubiegającej się o pomoc złożenia oświadczenia o dochodach i stanie majątkowym. Odmowa złożenia oświadczenia jest podstawą wydania decyzji o odmowie przyznania świadczenia. ,,

Data.....

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Podpis pracownika socjalnego