

Chełm, dn.....

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

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam że od
jestem zatrudniony /a/ w
na stanowisku.....

W ubiegłym miesiącu, tj.20.... roku otrzymałam/em wynagrodzenie
w wysokości:

1. Przychód
2. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych
3. Koszty uzyskania przychodu
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne
5. Składki na ubezpieczenie społeczne
6. Alimenty na rzecz innych osób
7. Dochód* pkt 7 = pkt 1 - (pkt 2 + pkt 3 + pkt 4 + pkt 5 + pkt 6)
wyniósł/słownie:.....
.....

**Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia .**

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Za **dochód** * w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (art.8 ust.3 pkt 1) uważa się sumę przychodów.....pomniejszoną o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne i kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Zgodnie z art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej **osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.**

Pouczenie:

Art. 233 § 1 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 lat 8.