

Chrzanów, dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (a) zostałem(am) poinformowany(a), iż zgodnie z art. 98 ustawy o pomocy społecznej „świadczenia nienależnie pobrane podlegają zwrotowi od osoby lub rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej, niezależnie od dochodów rodziny”.

Równocześnie oświadczam, że mój stan majątkowy jest następujący:

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem – zgodnie z Art. 233. K.K.

Pouczenie:

Sytuację majątkową ustala się na podstawie złożonego oświadczenia o stanie majątkowym (art. 107 ust. 5b pkt 20 ustawy o pomocy społecznej).