

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku *nie uzyskałem/am / moja rodzina nie uzyskała** dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

- a) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
- b) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

* *niepotrzebne skreślić*

