

**UWAGA – PRZED WYPEŁNIENIEM NALEŻY ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM ZE STR. 2****Załącznik zobowiązany jest wypełnić każdy pełnoletni członek rodziny**

Radom, dnia 01.09.2024. r.

8 0 0 1 0 1 0 1 0 1 0

Pesel

**OŚWIADCZENIE**Ja niżej podpisany/a .....**ANNA KOWALSKA**.....zamieszkała w ...**RADOM UL LIMANOWSKIEGO 1345/306**.....**jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** i oświadczam że:

w miesiącu ..... roku uzyskałem/am dochód w wysokości:

oświadczam że, w miesiącu **SIERPIEŃ 2024** roku uzyskałem/am dochód w wysokości:

Lp.	Dochód:	Kwota (netto)
1	Wynagrodzenie za pracę (netto) (Nazwa i adres zakładu pracy) .....	0 zł
2	PUP – zasiłek, staż lub inne	0 zł
3	ZUS/KRUS – renta lub emerytura	0 zł
4	Dochody z gruntów (1 ha przeliczeniowy = 345 zł)	0 zł
5	Dochody z działalności gospodarczej (netto)	0 zł
6	Alimenty (dobrowolne lub ściągnięte przez komornika)	0 zł
7	Inne dochody (np. stypendium na uczelni, stypendium uniijne, prace dorywcze, dochody z tytułu wynajmu lokalu itp.) jakie: ..... ..... <b>PRACA DORYWCZA</b> .....	200,00 zł
8	Świadczenia pobrane w innej instytucji (np. MOPS, itp.) jakie: .....	0 zł
9	MOPS - fundusz alimentacyjny	0 zł
10	MOPS - zasiłek stały	0 zł
11	MOPS - zasiłek okresowy	0 zł
12	MOPS – świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny wraz z dodatkami)	124,00 zł
13	MOPS – świadczenia opiekuńcze (np.: zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekunów)	0 zł
14	MOPS - świadczenie rodzicielskie	0 zł
15	MOPS - dodatek mieszkaniowy	0 zł
16	MOPS – świadczenie z tytułu sprawowania funkcji rodziny zastępczej	0 zł
17	Świadczenie wspierające z ZUS	0 zł
<b>Razem:</b>		324,00 zł

.....  
(czytelny podpis)

WZÓR