

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres)  
.....

Łódź, dnia .....

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego stanowiącym, iż kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

W związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym w sprawie .....

.....  
.....  
(określić przedmiot sprawy)

będąc stroną tego postępowania oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie\* uzyskałem/am dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotność kwoty:

\*a) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, tj. ....

\*b) kryterium dochodowego rodziny, tj. ....

oraz, że: .....

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

.....  
(podpis pracownika socjalnego)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić