

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. **Liczba osób wspólnie ze mną zamieszkujących** wynosi: w tym:

a. Liczba dzieci w tym:

- w wieku od 1 roku życia do 15 roku życia
- w wieku powyżej 15 roku życia do 18 roku życia
- uczące się lub studiujące ** w wieku powyżej 18 roku życia do 25 roku życia

b. Liczba innych osób (wymienić jakie)
.....

c. Osoby niepełnosprawne ***

2. **Wspólny średni miesięczny dochód netto na jednego członka rodziny** * mieści się w przedziale:

0,00 zł – 500,00 zł
501,00 zł – 1 000,00 zł
1 001,00 zł – 1 500,00 zł
1 501,00 zł – 2 000,00 zł
2 001,00 zł – 2 500,00 zł
powyżej 2 500,00 zł /zakreślić właściwy przedział/

3. Dane przedstawione w punkcie 1 i 2 są zgodne ze stanem faktycznym a wszelkie zmiany zobowiązuję się zgłaszać na bieżąco.
4. Ponoszę pełną odpowiedzialność za przedstawione w oświadczeniu informacje , uwzględniając konsekwencje prawne wynikające z tytułu podania fałszywych danych.
5. Niniejsze oświadczenie stanowi podstawę do przydzielania ilości wysokości świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego** wiarygodność w/w informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Istebna, dnia

.....
/czytelny podpis /

* obliczony z trzech ostatnich miesięcy wraz z zasiłkiem rodzinnym, alimentami, nie odliczając spłacanych pożyczek, składek dobrowolnych, itp.;

** należy przedstawić odpowiednie zaświadczenie lub dokument potwierdzający status osoby (np.: zaświadczenie , kopia legitymacji szkolnej lub studenckiej, inny);

***należy przedstawiać odpowiednie zaświadczenie;

**** **art. 233 Kodeksu Karnego § 1.** 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 do lat 3.