

Kluczbork, dnia .....

## OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym serii ..... numer .....

wydanym przez .....

nr ewidencyjny PESEL \_ \_ \_ \_ \_

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553, z późn. zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

moja rodzina składa się z ..... osób, w tym .....dzieci

na utrzymanie rodziny pracuje ..... osób  
- wysokość uzyskiwanego dochodu ..... zł.,

zasilek dla bezrobotnych pobiera .....osób  
- wysokość uzyskiwanego dochodu .....zł.,

na urlopie wychowawczym płatnym przebywa .....osób  
- wysokość uzyskiwanego dochodu ..... zł.,

na urlopie bezpłatnym przebywa .....osób

rentę/emeryturę pobiera ..... osób  
- wysokość uzyskiwanego dochodu ..... zł.,

posiadam gospodarstwo rolne (nie posiadam\*) o powierzchni .....ha,

działalność gospodarcza .....  
- wysokość uzyskiwanego dochodu ..... zł.,

inne źródła dochodów rodziny, jak alimenty, praca dorywcza itp. ....osób  
- wysokość uzyskiwanego dochodu .....zł.,

posiadam samochód\*\* ..... marka, rok produkcji .....

posiadam sprzęt RTV, tj. telewizor\*\* ..... video\*\* .....  
antenę satelitarną\*\* .....

\*\* wpisać tak lub nie

Pobieram:

Zasiłek rodzinny\*\* ....., termin przyznania świadczenia .....  
w wysokości ..... zł.

Zasiłek pielęgnacyjny\*\* ....., termin przyznania świadczenia.....  
w wysokości ..... zł.

Zasiłek mieszkaniowy\*\* ....., termin przyznania świadczenia.....  
w wysokości ..... zł.

Inny: \*\* ....., termin przyznania świadczenia.....  
w wysokości ..... zł.

Łączny miesięczny dochód mojego gospodarstwa domowego wraz ze wszystkimi dodatkami  
wynosi: ..... zł.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia PCPR o zmianie mojej  
sytuacji osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymanie świadczenia.

Stwierdzam własnoręcznie podpis

.....  
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  
(tekst jednolity Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na  
przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Kluczborku.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)