

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)
zam.
oświadczam, że w dniu zostałem (am) poinformowany (a)
przez pracownika socjalnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej o treści
art.109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1508, z późn. zm.)
w brzmieniu:

„ Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie
poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej,
dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń”.

Oświadczam również, iż zostałem(am) poinformowany(a) o treści art. 8 ust. 11 i ust. 12 ww. ustawy o
pomocy społecznej w brzmieniu:

„W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w
okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego
pięciokrotnie kwoty:

- 1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie
gospodarującej,
- 2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie
- kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od
miesiąca, w którym dochód został wypłacony.

W przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu
uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód”.

Oświadczam zatem, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, tj. od

..... :

- 1) nie uzyskałem(am) dochodu, o którym mowa w art. 8 ust. 11 i ust. 12 ustawy o pomocy społecznej
- 2) uzyskałem(am) w miesiącu jednorazowy dochód
w wysokości z tytułu

Zgodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem

Biała Podlaska, dnia

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)