

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

Oświadczenie

**Oświadczam że, w ostatnim okresie 12 miesięcy nie osiągnąłem/osiągnęłam
jednorazowego dochodu¹ przekraczającego 2640 zł.**

Oświadczam że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

¹ **Jednorazowy dochód** w rozumieniu art. 8 ust. 11 ustawy o pomocy społecznej z dn. 12 marca 2004r. (Dz. U. z 2018 poz. 1508 z późn. zm.)