

Świdnik, dnia

Imię i nazwisko

Adres.....

.....

PESEL.....

Telefon.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że od dnia.....uzyskałem/-am zatrudnienie
w
Dochód za miesiąc.....20.....r.,tj. za miesiąc następujący po miesiącu, w którym
nastąpiło uzyskanie dochodu (po odjęciu zaliczki na podatek dochodowy oraz składek na
ubezpieczenie zdrowotne i społeczne) wyniósł.....zł.

Ponadto oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że ze względu na zmianę sytuacji
mojej rodziny, zostanie wszczęte postępowanie administracyjne w celu weryfikacji uprawnień
do:

- świadczeń rodzinnych
- świadczeń wychowawczych
- świadczeń z funduszu alimentacyjnego

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia
(art. 233 § 1 kk).

.....

(podpis)