

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

.....
imię i nazwisko

zamieszkały(a)

kod pocztowy ____ - ____ miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

seria i numer dowodu osobistego PESEL _ _ _ _ _

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia**

Oświadczam co następuje:

w okresie.....

Imię i Nazwisko	Korzystała z pomocy w formie	Wysokość świadczenia za w/w okres
	<input type="checkbox"/> Świadczenia rodzinne <input type="checkbox"/> Fundusz alimentacyjny <input type="checkbox"/> zasiłek stały <input type="checkbox"/> składka zdrowotna	
	<input type="checkbox"/> Świadczenia rodzinne <input type="checkbox"/> Fundusz alimentacyjny <input type="checkbox"/> zasiłek stały <input type="checkbox"/> składka zdrowotna	
	<input type="checkbox"/> Świadczenia rodzinne <input type="checkbox"/> Fundusz alimentacyjny <input type="checkbox"/> zasiłek stały <input type="checkbox"/> składka zdrowotna	

Konstancin-Jeziorna, dnia.....

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

** Zgodnie z art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. Z 2017 r. poz. 180 ze zm.) Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania i składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.*

** Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnych dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r.*