Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Tomicach
ul. Wadowicka 49, 34-100 Tomice
woj. małopolskie
tel. 33 823 26 47
gops@tomice.pl

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania: …….. ul.....

PESEL .....

Data zgłoszenia do GOPS .....

Cel zgłoszenia .....

……

I. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233§1 Kodeksu Karnego *„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”* **– oświadczam, że w skład dochodu mojej rodziny[1] - za miesiąc.....20….r. wchodzą należności z tytułu:**

LP.	ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO
1.	Wynagrodzenie za pracę stałą	
2.	Wynagrodzenie za pracę dorywczą	
3.	Wynagrodzenie za praktyczną naukę zawodu	
4.	Dochody z działalności gospodarczej lub innej podlegającej ubezpieczeniu społecznemu	
5.	Świadczeń ZUS, KRUS (renta, emerytura)	
6.	Świadczeń rodzinnych	
7.	Zasiłku pielęgnacyjnego	
8.	Specjalny zasiłek opiekuńczy / zasiłek dla opiekuna	
9.	Świadczenie pielęgnacyjne	
10.	Zasiłku z Powiatowego Urzędu Pracy	
11.	Dochód z gosp. rolnego o pow.....ha przelicz. pomniejszony o składkę KRUS w wys. ……	
12.	Alimentów (sądowych, dobrowolnych, fundusz alimentacyjny)	
13.	Świadczenia GOPS	
14.	Inne dochody nie wykazane powyżej …… ……	
15.	Świadczenie wychowawcze 500+	
16.	Dochód jednorazowy z ostatnich 12 m-cy	
	RAZEM DOCHÓD NETTO:	

[1] Dotyczy osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

II. Oświadczam, że ja w/w i członkowie mojej rodziny:

1. W ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, tj. w okresie od.....20…..r. do.....20.....r.

a) uzyskaliśmy dochód jednorazowy / należny za dany okres

b) nie uzyskaliśmy dochodu jednorazowego / należnego za dany okres

2. Uzyskany **dochód jednorazowy wyniósł**.....z tytułu .....

……., został wypłacony w miesiącu.....i był uzyskany przez.....

/wymienić członka rodziny/

3. Uzyskany **dochód należny za dany okres** wyniósł.....z tytułu.....

……., został wypłacony w miesiącu.....i był uzyskany przez.....

/wymienić członka rodziny/

DODATKOWE WYJAŚNIENIA

/ np. dotyczące obciążeń alimentacyjnych, braku świadczeń alimentacyjnych, braku świadczeń z ZUS, KRUS, PUP, braku kontaktu z osobą zobowiązaną do alimentacji, oświadczenie o prowadzeniu odrębnego gospodarstwa domowego z osobą wspólnie zamieszkałą i inne informacje konieczne do przygotowania decyzji o przyznaniu świadczeń z pomocy społecznej/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....	.....
podpis pracownika socjalnego w obecności którego złożono oświadczenie	data i podpis osoby składającej oświadczenie

Art.107 ust. 5 ustawy o pomocy społecznej z dn. 12.03.2004r. (tekst jedn. - Dz. U. z 2020 poz. 1876 z późn.zm.) „(…)" Odmowa złożenia oświadczenia o dochodach i stanie majątkowym jest podstawą do wydania decyzji o odmowie przyznania świadczenia.

Art. 109: Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń 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.