

Obecna sytuacja zawodowa współmałżonka/ konkubenta:

zatrudniona /y w
(w przypadku większej ilości zakładów należy wpisać każdy) nazwa i siedziba zakładu

na podstawie od do
rodzaj umowy (umowa o pracę, zlecenie, dzieło itp.)

- osoba prowadząca działalność gospodarczą (forma rozliczania działalności – ryczałt, karta podatkowa, książka przychodów i rozchodów)
- osoba pobierająca świadczenia emerytalno-rentowe
- osoba bezrobotna niezarejestrowana /zarejestrowana w PUP bez prawa /z prawem do zasiłku dla bezrobotnych lub innych świadczeń z PUP (np. staż, szkolenia) **(właściwie podkreślić)**
- osoba otrzymująca świadczenia z ZUS po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
- osoba pobierająca świadczenie rodzicielskie, opiekuńcze osoba posiadająca gospodarstwo rolne
- osoba rozliczająca dochody z tytułu najmu (ryczałt ewidencjonowany)

Sytuacja zawodowa w 2019/2020 roku małżonka/konkubenta

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sytuacja zawodowa pełnoletnich dzieci, ujętych w składzie rodziny:

.....
.....

2. Zgodnie z Wyrokiem/Ugodą Sądu alimenty są zasądzone dla:

.....kwota.....
.....kwota.....

3. Na dziecko/ dzieci mam zasądzone alimenty, które otrzymuję:

- zgodnie z wyrokiem sądowym od zobowiązanego do alimentacji
- poprzez egzekucję komornika
- z funduszu alimentacyjnego MOPR
- nie dotyczy
- inne

4. Informuję, iż w Sądzie toczy się postępowanie w sprawie o:

- zasądzenie alimentów na rzecz:
- uchylenie obowiązku alimentacyjnego na rzecz:
- inne

5. Informacje dotyczące dłużnika alimentacyjnego (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, zatrudnienie)

.....

.....

6. Informacje dotyczące relacji wierzyciel - dłużnik

.....

.....

7. Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

.....

.....

data, podpis osoby składającej oświadczenie

DECYZJA ADMINISTRACYJNA ZOSTANIE ODEBRANA PRZEZ MNIE OSOBIŚCIE PO UPRZEDNIM POWIADOMIENIU PRZEZ MOPR E-MAILOWO, TELEFONICZNIE LUB SMS-EM

ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A, ŻE WYPŁATA PRYZNANYCH ŚWIADCZEŃ NASTĘPUJE ZGODNIE Z WYBRANĄ FORMĄ PŁATNOŚCI PO ODBIORZE DECYZJI PRYZNAJĄCEJ ŚWIADCZENIA.

ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A O MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O WSZYSTKIE ŚWIADCZENIA REALIZOWANE PRZEZ TUTEJSZY DZIAŁ ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH.

PONADTO OŚWIADCZAM, IŻ O WSZELKICH ZMIANACH W SYTUACJI RODZINNEJ, ZAWODOWEJ I DOCHODOWEJ MAJĄCEJ WPŁYW NA WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH NIEZWŁOCZNIE POWIADOMIĘ TUTEJSZY OŚRODEK.

data, podpis osoby składającej oświadczenie

data, podpis pracownika MOPR odbierającego oświadczenie