

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O: ŚWIADCZENIE WYCHOWAWCZE NA PIERWSZE DZIECKO I / LUB ŚWIADCZENIA RODZINNE

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:.....

Ja niżej podpisana/y, jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹, składam stosowne do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego² oświadczenie następującej treści:

¹Art. 13 ust. 19 ustawy z dnia 11 lutego 2016r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, Art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

²Art. 75 § 2. ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego. Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania. Przepis art. 83 § 3 stosuje się odpowiednio.

Oświadczam, że wychowuję dziecko / dzieci.....

.....
 samotnie, z żoną/ z mężem, z konkubiną/ z konkubentem

1. Informacje dotyczące sytuacji zawodowej:

moja obecna sytuacja zawodowa:

zatrudniony/a w

(w przypadku większej ilości pracodawców należy wpisać każdego) nazwa i siedziba zakładu

na podstawie od do r.
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) (**właściwe 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)

moja sytuacja zawodowa w 201..... roku:

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

obecna sytuacja zawodowa współmałżonka/ konkubenta:

zatrudniona /y w
(w przypadku większej ilości pracodawców należy wpisać każdego) nazwa i siedziba zakładu

na podstawie od do r.
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) (**właściwe 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 201..... roku małżonka/konkubenta

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

Sytuacja zawodowa pełnoletnich dzieci, ujętych w składzie rodziny:

.....
.....

2. Zgodnie z Wyrokiem 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

Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

.....

.....

data, podpis osoby składającej oświadczenie

Decyzję administracyjną:

- odbiorę osobiście po uprzednim powiadomieniu przez MOPR e-mailowo, telefonicznie lub sms-em
- należy przesać na adres wskazany we wniosku

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