

O Ś W I A D C Z E N I E

Dane osobowe osoby składającej oświadczenie

Imię i nazwisko:

PESEL:.....

Adres zamieszkania (ulica nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

.....

Ja niżej podpisany(a) w związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego oświadczam, że:

Członkowie mojej rodziny korzystają ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej	
Zasiłek stały z pomocy społecznej: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Inne: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
oraz osiągają następujące dochody	
Z umowy zlecenia , o dzieło : 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Prace dorywcze: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Z tytułu renty, emerytury lub świadczeń przedemerytalnych: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Zasiłek macierzyński, zasiłek chorobowy wypłacany przez O/ZUS 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Zasiłek dla bezrobotnych: 1)..... zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Opodatkowane na zasadach ogólnych: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym (w tym karta podatkowa) 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Alimenty: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Fundusz alimentacyjny: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Zasiłek rodzinny wraz z dodatkami: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Dodatek mieszkaniowy, zryczałtowany dodatek energetyczny: 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Stypendium z wyłączeniem stypendium szkolnego 1).....zł :	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Rodzaj stypendium i źródło uzyskiwania	
Inne 1).....zł	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

.....
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

POUCZENIE

1.Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - kodeks karny (Dz.U. z 1997, Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).