OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y/.....

zamieszkała/y/.....

leg. się dowodem osobistym nr.....
uprzedzona/y/ o odpowiedzialności z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych danych przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3 oświadczam, że:

	wpisać TAK lub NIE
1. mieszkam wraz z rodziną pod wyżej wskazanym adresem	
2. ja lub członek mojej rodziny prowadzę/i/ działalność gospodarczą na zasadach:	
3. ja lub członek mojej rodziny otrzymuję(e) zagraniczną emeryturę lub rentę	
4. ja lub członek mojej rodziny otrzymuję(e) zagraniczny zasiłek dla bezrobotnych	
5. ja lub członek mojej rodziny przebywam(a) poza granicami Polski	
6. ja lub członek mojej rodziny uzyskałem(ał) w 2010r. następujące dochody:	
- alimenty w tym dobrowolne /świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
- stypendium	
- dochód z gospodarstwa rolnego /powyżej 1 ha/	
- inne nieopodatkowane	

Ponadto oświadczam, że w poprzednim okresie zasiłkowy pobierałam(łem) świadczenia rodzinne i bez zmian pozostają załączone dokumenty:

- akty urodzenia dzieci	
- wyrok(i) alimentacyjny(e)	
- wyrok o rozwodzie	
- Inne	

Świadczenia rodzinne proszę przekazywać na koto bankowe:

Świadczenia rodzinne będę odbierał(a) w kasie Urzędu Miasta ☐

Żagań, dnia ....

Czytelny podpis