

OŚWIADCZENIE

O KORZYSTANIU PRZEZ RODZINĘ

DZIECKA

(imię i nazwisko dziecka)

ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ

Oświadczam, że nasza rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w formie zasiłku stałego*.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Mnich, dnia r.

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

* zgodnie z **art. 37 ust. 1** ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 z późn. zm.) zasiłek stały przysługuje: 1). pełnoletniej osobie samotnie gospodarującej, niezdolnej do pracy, jeżeli jej dochód jest niższy od kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej; 2). pełnoletniej osobie pozostającej w rodzinie, niezdolnej do pracy z powodu wieku lub całkowicie niezdolnej do pracy, jeżeli jej dochód, jak również dochód na osobę w rodzinie są niższe od kryterium dochodowego na osobę w rodzinie.