Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE

Projekt: „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne – III edycja" realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Oś priorytetowa VII - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, działanie 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

……., dnia…….

Ja niżej podpisana/y……
Imię i nazwisko

Zamieszkała/y……
Miejscowość i ulica

Legitymująca/y się dowodem osobistym seria……..nr……..

I. Oświadczam, że przed przystąpieniem do przeprowadzania wywiadu środowiskowego zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art.233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) za udzielenie nieprawdziwych informacji.

Art.233 § 1. Kodeksu Karnego Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

II. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y przez pracownika socjalnego o obowiązkach określonych w art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.): **„osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są *obowiązane niezwłocznie poinformować właściwy organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie* w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń".**

W przypadku przedstawienia nieprawdziwych informacji oraz niepoinformowania o zmianie sytuacji materialnej lub osobistej, świadczenia pieniężne już uzyskane zostaną uznane za świadczenia nienależnie pobrane, które podlegają zwrotowi niezależnie od dochodu rodziny (art. 6 pkt16 i art.98 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej Dz. U. z 2023 poz. 901 ze zm.).

III. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym elektronicznego (art.41 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks postępowania administracyjnego- tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 572 ze zm.).

IV. W razie zaniedbania obowiązku określonego w art.41 § 1 kpa doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny (art.41 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks postępowania administracyjnego- tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 572 ze zm.)

V. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż strona ma możliwość zapoznania się z aktami sprawy na każdym etapie wszczętego postępowania, a przed wydaniem decyzji ma możliwość wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszenia żądań (art.10 ust.1 i art.81 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks postępowania administracyjnego- tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 572.)

VI. Oświadczam, że:

1. uzyskałam/ em / nie uzyskałam/ em lub członek mojej rodziny, w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej, dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

1) kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej (**3880** zł),
2) kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie (**3000** zł)
uzyskałam/em dochód jednorazowy w wysokości……zł wypłacony w miesiącu……..roku z tytułu……
2. uzyskałam/em / nie uzyskałam/em jednorazowego dochodu należnego za dany okres w wysokości…….(słownie ……) należnego za okres od ……do……z tytułu……

VII. Pouczona/ny o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 572) – za składanie fałszywych zeznań świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo domowe……..
Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe……..
……

■ Posiadam/■ moja rodzina posiada następujące dochody: w miesiącu…… 20…….. r.(tak/nie);(wysokość):
- wynagrodzenie z pracy……
- umowy zlecenie/umowy o dzieło……
- z pracy za granicą……..
- z gospodarstwa rolnego, liczba ha przeliczeniowych……..x 345 zł = ……..
- z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej……
- renta/emerytura/ świadczenie emerytalne……..
- zasiłek dla bezrobotnych……
- stypendia socjalne/naukowe/unijne/inne……..
- praktyki szkolne……
- zasiłek macierzyński……
- świadczenia rodzinne: zasiłki rodzinne i dodatki do zasiłku rodzinnego……..
- zasiłek pielęgnacyjny……..
- świadczenie pielęgnacyjne……..
- alimenty/ świadczenie alimentacyjne……
- dodatek mieszkaniowy……
- dodatek energetyczny ……
- zasiłek stały……
- zasiłek okresowy……
- praca dorywcza……
- pomoc rodziny……
- inne źródła……

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

……
Podpis osoby składającej oświadczenie

Stwierdzam własnoręczność podpisu

……..
Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie