

Mogilno, dnia

.....
(Imię i Nazwisko osoby ubiegającej się)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

	TAK	NIE
Czy w 2019 r. Strona lub ktoś z jej członków rodziny otrzymywał dochód z zagranicy?		
Czy obecnie Strona lub ktoś z jej członków rodziny pracuje legalnie za granicą?		
Czy w 2019 r. Strona lub ktoś z jej członków rodziny otrzymywał: - świadczenia z funduszu alimentacyjnego określoną w przepisach ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów		
Czy w 2020 r. Strona lub ktoś z jej członków rodziny uzyskał dochód z tyt:		
- zakończeniem urlopu wychowawczego	od:	
- uzyskaniem prawa do zasiłku dla bezrobotnych, stażu, stażu lub stypendium w wysokości zasiłku dla bezrobotnych	od:	
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,	od:	
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przewidzianych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego	od:	
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonania	od:	
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,	od:	
- <u>uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego</u>		

▪ właściwie zaznaczyć X

Oświadczam, że w **2019 r.** dochód został osiągnięty w okresie:

- wnioskodawca miesięcy
- miesięcy
- miesięcy

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o konieczności **niezwłocznego** powiadomienia organu wypłacającego świadczenia rodzinne o wystąpieniu zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, min. o:

- zmianie w liczbie członków rodziny,
- uzyskaniu lub utracie dochodu (w tym dochodu z zagranicy)
- zmianie miejsca zamieszkania lub przebywania (w tym wyjazd za granicę)
- inne przypadki istotne w ustaleniu prawa do świadczeń rodzinnych

.....
(podpis osoby ubiegającej się)