

.....  
pieczęć  
Częstochowskiego Centrum Świadczeń

....., dnia.....

**Oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym oraz sytuacji materialnej**  
Podane informacje służą do oceny wniosku w zakresie udzielenia ulgi w spłacie należności

Nr decyzji i data .....

Imię i Nazwisko .....

adres zameldowania .....

adres pobytu .....

adres korespondencyjny .....

nr telefonu .....

1. Pracuję zarobkowo TAK / NIE\* .....  
/nazwa i adres pracodawcy/

pobieram z tego tytułu wynagrodzenie w wys. .... zł brutto.

2. Pobieram emeryturę/ rentę\* z ..... w wysokości ..... zł brutto.

3. Posiadam dochód z innych źródeł np. prowadzenia działalności gospodarczej, wynajmu pokoi, produkcji rolnej, pracy dorywczej lub zleconej TAK/NIE w kwocie ..... brutto.

4. Pobieram zasiłek lub inne świadczenie z Urzędu Pracy TAK/NIE w wysokości ..... zł.

5. Pobieram zasiłek z pomocy społecznej TAK/NIE w kwocie ..... zł.

6. Pobieram zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, świadczenie z funduszu alimentacyjnego, dodatek mieszkaniowy TAK/NIE w kwocie ..... zł.

7. Otrzymuję alimenty TAK/NIE w wysokości ..... zł.

8. Otrzymuję pomoc materialną dla uczniów/studentów (stypendia) lub mój członek rodziny TAK/NIE w wysokości ..... zł.

9. Korzystam z innych form pomocy TAK/NIE .....(podać źródło dochodu).

10. Majątek rzeczowy:

1) nieruchomości rolne (powierzchnia w hektarach) .....

2) inne nieruchomości (powierzchnia w hektarach lub w m<sup>2</sup>) .....

3) ruchomości: .....

11. Oszczędności ..... (podać wartość nominalną i walutę).

12. Papiery wartościowe .....

13. Inne przedmioty wartościowe .....
14. Sytuacja materialna członków rodziny pozostających na utrzymaniu (małżonka, dzieci lub innych osób wspólnie zamieszkałych z osobą składającą oświadczenie).

Źródła utrzymania członków rodziny:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

15. Pozostaję w trudnej sytuacji materialnej ponieważ (podać przyczyny np. zgon członka rodziny, choroba własna lub członka rodziny, dotknięcie skutkami klęski żywiołowej, kradzież, pożar, bezdomność, bezrobocie, wysokość i rodzaj zobowiązań bądź wierzytelności, koszty ponoszone na utrzymanie mieszkania, koszty leczenia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

\*niepotrzebne skreślić

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(data, podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie)