

OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW RODZINY¹

Ja niżej podpisany/a: _____
(imię i nazwiska pełnoletnich członków rodziny)

zamieszkały/a _____

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy²,

oświadczam co następuje:

1. W 20 roku nie uzyskałem/am w Polsce oraz za granicą Rzeczypospolitej Polskiej żadnych innych dochodów poza tymi, które przedstawiłem/am w załączniku do wniosku o świadczenia rodzinne.
2. Po upływie 20..... roku **uzyskałem(am) /nie uzyskałem/am³** w Polsce oraz za granicą Rzeczypospolitej Polskiej dochodu z powodu:
 - zakończenia urlopu wychowawczego,
 - uzyskania prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
 - uzyskania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
 - rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowienia jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
 - uzyskania zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - uzyskania świadczenia rodzicielskiego,
 - uzyskania zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie objętym ustawą o świadczeniach rodzinnych.

(podpis osób oświadczających)

¹ Dotyczy pełnoletnich członków rodziny.

² Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

³ Niepotrzebne skreślić, a w razie uzyskania dochodu zakreślić właściwy powód.

POUCZENIE

1. Wypłata świadczeń następuje:
 - gotówką lub przelewem we wskazanym banku lub gotówką w kasie ośrodka/urzędu w terminach określonych harmonogramem, który zostanie dołączony do decyzji przyznającej świadczenia rodzinne,
2. W przypadku wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny, uzyskania dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych (np.: zmiana miejsca zamieszkania, podjęcia przez członka rodziny pracy za granicą, ukończenia przez dziecko 25 roku życia, przerwania przez dziecko nauki i inne) wnioskodawca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie organu wypłacającego świadczenia rodzinne.
3. W przypadku gdy osoba ubiegająca się o świadczenia rodzinne na nowy okres zasiłkowy złoży wniosek wraz z dokumentami do dnia 30 września, ustalenie prawa do świadczeń rodzinnych oraz wypłata świadczeń przysługujących za miesiąc listopad następuje do dnia 30 listopada. W przypadku, gdy osoba ubiegająca się o świadczenia rodzinne na nowy okres zasiłkowy złoży wniosek wraz z dokumentami w okresie od dnia 1 października do dnia 30 listopada, ustalenie prawa do świadczeń rodzinnych oraz wypłata świadczeń przysługujących za miesiąc listopad następuje do dnia 31 grudnia.
4. Zgodnie z artykułem 10 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego Strona ma prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji ma możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.
5. W myśl art. 73 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego, w każdym stadium postępowania organ administracji publicznej obowiązany jest umożliwić Stronie przeglądanie akt sprawy oraz sporządzanie z nich notatek i odpisów. § 2 cytowanego artykułu precyzuje, iż Strona może żądać uwierzytelnienia sporządzonych przez siebie odpisów z akt sprawy lub wydania jej z akt sprawy uwierzytelnionych odpisów, o ile jest to uzasadnione ważnym interesem Strony.
6. Wglądu do akt można dokonywać w godzinach pracy Ośrodka Pomocy Społecznej lub Urzędu.

Zapoznałem/am się z niniejszym pouczeniem _____

(data i podpis osoby ubiegającej się o świadczenia rodzinne)