Rawa Mazowiecka, dnia……

……..
Imię i nazwisko

……..
adres

……

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że **dochód netto** mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniósł ……zł, słownie …….....

Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi ……. osoby/osób.

Oświadczam, że w miesiącu …….. **dochód netto** na osobę w rodzinie wyniósł …… zł.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
Podpis

**Na dochód określony w przepisach ustawy o pomocy społecznej składają się przychody wszystkich członków rodziny** dziecka, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku utraty w tym miesiącu dochodu – z miesiąca, w którym wniosek został złożony. Do dochodu wlicza się wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, umowy zlecenia i o dzieło, wynagrodzenia za pracę dorywczą, świadczenia rodzinne i pielęgnacyjne, renty, emerytury, alimenty, zasiłki dla bezrobotnych, dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego, świadczenia z pomocy społecznej (zasiłki stałe i okresowe), dochody z majątku rodziny (czynsze najmu i dzierżawy).

**Za dochód netto uważa się** sumę miesięcznych przychodów pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.