

Oświadczenia dla potrzeb OPS

OCHRONA - PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Ośrodka Pomocy Społecznej.

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a

iż udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych z prawdą i ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń pomocy społecznej, do egzekucji administracyjnej włącznie, zgodnie z art. 98 i 104 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (tj. 2021 r. poz.2268 z późn.zm)

Oświadczam że nie otrzymuję żadnych wynagrodzeń, świadczeń pieniężnych lub w naturze z jakichkolwiek tytułów (np. działalności gospodarczej, udziałów, rent, alimentów itp.) poza ujawnionymi pracownikowi socjalnemu OPS.

Zobowiązuję się również poinformować pracownika socjalnego OPS o każdej zmianie mojej sytuacji majątkowej, osobistej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej - art. 109 ustawy o Pomocy Społecznej.

Ja niżej podpisany/a

.....
legitymujący/a się dowodem osobistym nr. Nr Pesel.....

zamieszkały/a

1. W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem/am. jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o Pomocy Społecznej.

2. Nie uzyskałem/am. jednorazowego dochodu należnego za dany okres.

Oświadczam również, że w podanych wyżej okresach wymienionych dochodów nie osiągnąłem/am, ani żadna z osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, podanych do wywiadu rodzinnego (dotyczy osób w rodzinie).

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że :

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego Oświadczenia.

***Art. 233kk § 1** – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. Dz. U z 06.06. 1997r. (tj. Dz.U z 2021 r. poz.534 z późn. zm.).

§ 1a.) Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed Odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższymi , podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat.

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

miejsowość , dnia

.....
.....

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenie