Tarnów, dnia ……..

……
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

……
/nr albumu/

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych oświadczam, że niżej wymienione osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

od 1 stycznia 2023 r do dnia złożenia niniejszego oświadczenia nie osiągnęły dochodu z tytułu m. in.:

- zakończenia urlopu wychowawczego,
- uzyskania 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 (*z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego*) lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dn. 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym, lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia,
- rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia.

…….
/podpis wnioskodawcy/