

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

1. W ciągu ostatnich 12 miesięcy:
nie uzyskałem/am dochodu jednorazowego*
uzyskałem/am dochód jednorazowy z tytułu*
(1)
w wysokości zł, data uzyskania
(2)
w wysokości zł, data uzyskania
2. Zostałem/am pouczone o obowiązku określonym w art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej/stypendium szkolnego są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z postawą do przyznania świadczeń.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielcu, ul. Głowackiego 5, 39-300 Mielec dla celów związanych z ustaleniem uprawnień z pomocy społecznej, w oparciu o ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.).
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
4. Zostałem/am poinformowany/a przez pracownika socjalnego, że udzielenie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub niepoinformowanie o zmianie sytuacji osobistej lub majątkowej stanowi przesłankę do dochodzenia przez ośrodek pomocy społecznej zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że na podstawie art. 61 KPA, w związku ze złożonym wnioskiem w dniu zostało wszczęte postępowanie administracyjne oraz zgodnie z brzmieniem art. 10 KPA przysługuje mi prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, wypowiedzenia się co do zebranych w sprawie dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)