



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kijach
ul. Szkolna 19/1, 28-404 Kije
tel. + 48 356 80 09 w.30,32,33
gopskije@neostrada.pl
www.kije.pl/p,122,pomoc-spoleczna

Kije dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przed przystąpieniem przez pracownika socjalnego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kijach do przeprowadzenia wywiadu środowiskowego zostałem/am przez niego:

1. Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji do wywiadu i jestem świadomy/a, że zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego „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 lat 8”.
2. Poinformowany/a o spoczywającym na mnie obowiązku poinformowania organu, o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej.

Pouczenie:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Świadczenia nienależnie pobrane, tj. świadczenia z pomocy społecznej uzyskane na podstawie przedstawionych nieprawdziwych informacji lub niepoinformowanie o zmianie w sytuacji materialnej lub osobistej, podlegają zwrotowi od osoby lub rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej, niezależnie od dochodu rodziny.

Podstawa prawna:

- art.109 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j.Dz.U. z 2019r., poz. 1507 ze zm.);
- § 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 sierpnia 2016r. w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego (t.j. Dz. U. z 2017r. Nr 1788).

.....
(podpis składającego oświadczenie)

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)