

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
NIP

.....
PESEL

Oświadczenie o stanie majątkowym

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia w sprawie odstąpienia w części lub w całości od ustalenia opłaty za pobyt w pieczy zastępczej

oświadczam co następuje:

I. Sytuacja materialna osoby zobowiązanej:

1. Wysokość dochodów własnych netto (proszę właściwe podkreślić, uzupełnić oraz dołączyć zaświadczenia potwierdzające informację)

a) ze stosunku pracy

b) z działalności gospodarczej (proszę podać jej zakres)

c) z gospodarstwa rolnego (proszę również podać jego powierzchnię i zakres działalności rolniczej)

d) pozostałe (proszę podkreślić właściwe i uzupełnić)

- renta (inwalidzka gr., rodzinna)

- emerytura

- prace zleczone

- zasiłek dla bezrobotnych

- zasiłek z pomocy społecznej

- alimenty

- świadczenia rodzinne

- inne

Pozostałą część oświadczenia uzupełnić w przypadku posiadania dochodów innych członków rodziny.

2. Wysokość dochodów własnych netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (proszę właściwe podkreślić, uzupełnić oraz dołączyć stosowne zaświadczenia i podać stopień pokrewieństwa)

a) ze stosunku pracy

.....

b) z działalności gospodarczej (proszę podać jej zakres)

.....

c) z gospodarstwa rolnego (proszę również podać jego powierzchnię i zakres działalności rolniczej)

.....

d) pozostałe (proszę podkreślić właściwe i uzupełnić)

- renta (inwalidzka gr., rodzinna)

- emerytura

- prace zleczone

- zasiłek dla bezrobotnych

- zasiłek z pomocy społecznej

- alimenty

- świadczenia rodzinne

- inne

3. Ilość osób pozostających na utrzymaniu osoby zobowiązanej, w tym ilość dzieci uczących się (proszę podać wiek i rodzaj szkoły, do której uczęszczają)

.....

.....

.....

.....

.....

4. Posiadany majątek:

a) nieruchomości (proszę podkreślić i uzupełnić):

- dom jednorodzinny o pow.

- mieszkanie spółdzielcze lokatorskie o pow.

- mieszkanie spółdzielcze własnościowe o pow.

- mieszkanie własnościowe o pow.

- mieszkanie komunalne o pow.

- działka budowlana

- miesięczna wysokość opłat eksploatacyjnych (proszę dołączyć kopie rachunków):

czynsz
energia elektryczna
gaz
inne
.....

b) środki transportowe (proszę właściwie podkreślić, podać markę, numer rejestracyjny i rok produkcji)

- samochody osobowe
- samochody ciężarowe
- inne, np. przyczepy

c) inne składniki majątku, np. oszczędności, udziały i akcje w spółkach prawa handlowego
.....
.....

5. Źródła utrzymania w przypadku pozostawiania bez pracy – jeśli znajduje się Pan/Pani na utrzymaniu osób trzecich, proszę podać rozmiar pomocy)

.....
.....
.....
.....
.....

**II. Inne okoliczności mające wpływ na sytuację materialną, np. choroba, wypadek, kradzież, zadłużenie-
wyszczególnienie z jakich tytułów i na jaką kwotę**

.....
.....
.....
.....

Zobowiązana/y w przypadku zmiany liczby członków rodziny, zmiany sytuacji majątkowej mającej wpływ na wysokość ustalenia odpłaty za pobyt dziecka lub osoby pełnoletniej w pieczy zastępczej niezwłocznie informuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Brzozowie o powyższej zmianie.

.....

data

.....

podpis