

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o świadczenia z pomocy społecznej **oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, co następuje:**

1. Ja niżej podpisany(a)

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a): kod pocztowy miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

seria i numer dowodu osobistego Nr PESEL

w miesiącu roku otrzymałam(em)/nie otrzymałam(em)* od Pana/Pani

..... alimenty w łącznej wysokości zł na następujące dzieci:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

2. **JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* właściwe podkreślić

* Art. 233 K.K § 1 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.