

..... , dnia

(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a:

kod pocztowy - miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii..... nr

wydanym przez Nr PESEL

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr. 88 z 1997 poz. 553) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam , że :

mój dochód miesięczny wraz ze wszystkimi dodatkami wynosi:

ponadto oświadczam, co następuje

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej o zmianie mojej sytuacji osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymanie świadczenia.

Stwierdzam własnoręcznie podpisu.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

(* Art. 233KK

§ 1 - Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2 - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie