OŚWIADCZENIE

Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania osoby składającej oświadczenie:

.....

.....

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego*

Oświadczam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Świętochłowice, dnia ...../...../..... roku

…..…….
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie zostało odebrane przez

…..…….
(podpis pracownika odbierającego oświadczenie)

Strona została pouczona o obowiązku informowania tut. Ośrodka o istotnych zmianach mających wpływ na korzystanie ze świadczeń rodzinnych, opiekuńczych, świadczenia wychowawczego oraz ma świadomość, iż świadczenia nienależnie pobrane podlegają zwrotowi.

* 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 6 miesięcy do lat 8.

DZR