

Wyszków dnia .....

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

imię i nazwisko

zamieszkały(a)

kod pocztowy [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] miejscowość \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr mieszkania \_\_\_\_\_

seria i numer dowodu osobistego \_\_\_\_\_ Nr PESEL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Oświadczam, co następuje: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zgodnie z art. 15 ustawy z dnia 7 września 2007r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów - Osoba składająca wniosek składa oświadczenie, o którym mowa w ust.3 pkt 2 i 3 oraz ust 4 pkt 1,2 i pkt 3 lit. b oraz f, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”.

Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....

.....

podpis osoby przyjmującej oświadczenie

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie