Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Obrowie

Wpłynęło dnia: …….

Podpis:……

OŚWIADCZENIE

Ja, …… PESEL ……. zamieszkały/a
…… …….

oświadczam co następuje:

……
……
……..
……
……...
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……
……..
……
……..
……

Dane powyższe podałam/em zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…….. ……
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie) (podpis składającego oświadczenie)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego).

…….. ……
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie) (podpis składającego oświadczenie)

Art. 233 § 1 k.k. „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 od 6 miesięcy do 8 lat”.