

....., dnia.....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

.....
zamieszkały

kod pocztowy - miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

legitymujący się dowodem osobistym serii nr

wydanym przez

Nr ewidencyjny 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2022r., poz. 1138 z późn. zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*, a także świadomy celu składania niniejszego dokumentu oświadczam, że:

mój dochód miesięczny wraz ze wszystkimi dodatkami wynosi:

ponadto oświadczam, co następuje

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej o zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.

Stwierdzam własnoręczność podpisu.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

***Art. 233** §1 – 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 lat 8.

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