OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa).

Ja niżej podpisany(a)

.....

imię i nazwisko

zamieszkały(a)

kod pocztowy |__|__| - |__|__|__| miejscowość .....

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

seria i numer dowodu osobistego ..... Nr PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Świadomy/a obowiązków wynikających z art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 r.:

„Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia".

Oświadczam co następuje: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zgodnie z art. 233 Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.:

§1 – Kto, składając zeznania 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 przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Miejscowość ..... Data .....

.....

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 898-38-45 **OPS ILOWO 02**