

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a (imię i nazwisko)
kod pocztowy

--	--	--

 -

--	--	--	--

 miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

seria i nr dowodu osobistego Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (*), oraz świadomy (a) obowiązków wynikających z art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (**)

Oświadczam, co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie niniejsze zostało wnoszącemu odczytane.

Miejscowość Data

..... (podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby składającej oświadczenie)

(*) Art. 233 KK

§ 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 swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przeczenie.

(**) Art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej

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