Ośrodek Pomocy Społecznej
83-430 Stara Kiszewa
ul. Ogrodowa 1
tel. 58 687 60 32
e-mail: sr@starakiszewa.pl

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

Adres zameldowania.....

Telefon.....

art. 233§ 1 Kodeksu Karnego stanowi że:
„ 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".
Ja niżej podpisany/a, **jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Biorąc pod uwagę powyższe składam oświadczenie następującej treści:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stara Kiszewa, dnia..... 20..... r.

. ….....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie zostało odebrane przez.....
(podpis i pieczęć urzędnika odbierającego świadczenie)