

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)
zamieszkały(a).....
kod pocztowy.....miejscowość.....
ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....
legitymujący(a) się dowodem osobistym serii.....numer.....
wydany przez.....Nr PESEL.....

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233§1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz.U.2018.1600 ze zm.), a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

mój dochód netto za miesiąc.....wynosi.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej o zmianie mojej sytuacji osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymanie świadczenia.

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręcznie podpisu

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

• Art. 233 K.K.

§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 zeznania, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.