

O Ś W I A D C Z E N I E
Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa).

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

urodzony(a) W
(data urodzenia)

nr dowodu osobistego PESEL:

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

zam.
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Świadomy(a) obowiązków wynikających z Art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004., składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88 poz. 553 ze zmianami), oświadczam co następuje:

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

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
(Podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(Podpis osoby składającej oświadczenie)

Miejscowość **Data**

• Art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej

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 świadczeń.

*** 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 do lat 3

§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.