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. (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r. poz.182 z późn. zm.) oraz pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*

oświadczam, co następuje:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie niniejsze zostało wnoszącemu odczytane.

Miejscowość .....

Data .....

.....

podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....

podpis osoby składającej oświadczenie

***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, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.

***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 do lat 3.

§ 2 - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Drukarnia „Lemal", 80-414 Gdańsk, ul. B. Chrobrego 81, tel./fax 58 344-47-18, e-mail: poligrafia@wp.pl, www.lemal.pl