MGOPS PASŁĘK

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany.....
(Imię i nazwisko)

ul. .....nr ...../.....
(adres zamieszkania)

kod pocztowy.....miejscowość:.....

Seria i numer dowodu osobistego:.....

Numer PESEL:.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."

Oświadczam co następuje:

….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość.....

Data.....

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