Turośń Kościelna dnia ..... 20..... r.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Turośni Kościelnej
ul. Białostocka 5
18-106 Turośń Kościelna
tel. 85 715 80 19

OŚWIADCZENIE

Ja ….....
zamieszkała/y ….....….....….....….....
Nr PESEL: …..... legitymujący(a) się dowodem osobistym .....

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego stanowi że:
„Kto składając zeznanie 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 8 lat".
Ja niżej podpisany/a **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Biorąc pod uwagę powyższe składam oświadczenie o następującej treści:

….....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Oświadczenie zostało odebrane przez:

……..…….....
(podpis i pieczęć urzędnika odbierającego oświadczenie)