……, dnia ……..
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
……..
zamieszkały/a
……...
(dokładny adres)

numer PESEL …… numer telefonu ……

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz 1950 z późn. zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*, a także świadomy celu składania niniejszego dokumentu oświadczam, że:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Centrum Usług Społecznych o zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.

Stwierdzam własnoręczność podpisu.

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

*** Art. 233** §1 – 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 lat 8.

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