....., dnia .....

OŚWIADCZENIE

Ja .....
imię i nazwisko

PESEL ..... c/s .....
imię ojca

Legitymujący/a się dowodem osobistym .....
seria i numer

Zamieszkały/a .....

Ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 ze zm.) stanowiącym, iż *„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”* oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Osoba składająca niniejsze oświadczenie obowiązana jest do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”,** którą należy wpisać poniżej:

.....

.....

.....

Dane powyższe podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....
podpis przyjmującego *podpis oświadczającego*

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej przetwarza dane osobowe zgodnie z RODO, więcej szczegółów na stronie Internetowej: www.mopsboguchwala.naszops.pl lub www.mopsboguchwala.ires.pl/