Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Obrowie

Wpłynęło dnia: ……..

Podpis:……
…….

OŚWIADCZENIE

Ja, …… syn/córka ……
…….. Pesel ……. zam. ……
…….....
.....

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z artykułu 233 § 1 k.k. oświadczam, że:

☐ Nie posiadam uprawnień do dodatku pielęgnacyjnego

☐ Posiadam uprawnień do dodatku pielęgnacyjnego (ZUS / KRUS) od …….

Powyższe dane podałam/łem zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

…… ……
(podpis przyjmującego) (podpis składającego)

Art. 233 § 1 k.k.: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu administracyjnym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.