

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Obrowie

Wpłynęło dnia:

Podpis:.....

OŚWIADCZENIE

Ja, PESEL
zam.

Upředzona/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)

* (Proszę zaznaczyć właściwy kwadracik)

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”.