Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Obrowie

Wpłynęło dnia: …….

Podpis:……

OŚWIADCZENIE

Ja, …… PESEL ……. zamieszkały/a
……

oświadczam co następuje:

WNIOSKODAWCA i **KAŻDA OSOBA DOROSŁA ZE SKŁADU RODZINY** proszę opisać historię dotyczącą między innymi: **zatrudnienia, emerytur, rent, zasiłków (dla bezrobotnych, rehabilitacyjnych, macierzyńskich, chorobowych) działalności gospodarczej, świadczeń rodzicielskich** od dnia **01.01.20…*** do **nadal**
...…….
……
……
……..
……
……...
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……
……..
……

Dane powyższe podałam/em zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…….. ……
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie) (podpis składającego oświadczenie)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego).

…….. ……
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie) (podpis składającego oświadczenie)

Art. 233 § 1 k.k. „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”.

* rok bazowy.