

Sulęczyno,.....

.....
imię i nazwisko

.....
nr PESEL

.....
ulica

.....
kod pocztowy, miejscowość

OŚWIADCZENIE

Stosownie do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego (KPA) świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 k.k. za złożenie fałszywego oświadczenia, w związku z prowadzonym na mój wniosek przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulęczynie postępowaniem w sprawie: (świadczeń rodzinnych, świadczeń z funduszu alimentacyjnego, dodatku mieszkaniowego oraz pomocy społecznej)* niniejszym oświadczam co następuje:

1. W roku podatkowym

- Dochód wyniósł:.....

- Podatek należny wyniósł:.....

- Składki na ubezpieczenie zdrowotne odliczone od podatku wyniosły:.....

- Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu wyniosły:.....

2. Dziecko (syn/córka).....jest uczniem.....

.....

.....

.....

.....

POUCZENIE

Pouczona odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę: podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".

.....
(Podpis pracownika GOPS)
oświadczenie)

.....
(Podpis składającego

* niepotrzebne skreślić

