

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:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 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

