...., dnia.....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Pan/Pani..... (córka/syn).....
(imię i nazwisko) (imię ojca)

ur. ..... legitymujący/a się dowodem osobistym.....

zamieszkały/a: .....

Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz. 735 ze zm.) pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r Kodeks Karny (Dz. U. z 2021r. poz. 1444 z późn. zm.), **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,** oświadczam co następuje:

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

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu.

....
(podpis potwierdzającego) (podpis oświadczającego)

1. Oświadczam ,że zapoznałam/am/ się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Malechowie

.....
Data i podpis