……., 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 2018r., poz. 2096 ze zm.) pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r Kodeks Karny (Dz. U. z 2018r. poz. 1600 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)

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

Data i podpis

…….