……., dnia……
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Malechowie zobowiązuje do złożenia oświadczenia.

Pana/Panią…… (córka/syn)……
(imię i nazwisko) (imię ojca)

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

zamieszkały/a: …….

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.

Oświadczam, że:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

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

…….
(podpis oświadczającego)