OŚWIADCZENIE

…….
(imię i nazwisko)

…….
(adres zamieszkania)

Legitymujący się ……

świadomy obowiązków wynikających z art. 109 ustawy dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm.)*, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. Nr 88 poz. 2204 z późn. zm.)**, za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

……
……
……
……
……..…
……
……
……
…….
…….
…….

…… ..……
(czytelny podpis pracownika socjalnego) (data i podpis osoby składającej oświadczenie)

(*) **art. 109** ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
„Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń."

(**) **art. 233 § 1**ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny
„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."