Skarszewy, dnia ……..

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y …….

zamieszkała/y ……...

PESEL ……..

oświadczam

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y przez pracownika Centrum Usług Społecznych w Skarszewach o konieczności informowania o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: Kto składający zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

……. ……..

podpis osoby składającej oświadczenie podpis pracownika CUS