Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Łukasiewicza 2, 37 – 310 Nowa Sarzyna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany / a

……

/ Imię i Nazwisko /

zamieszkały / a kod pocztowy: _ _ - _ _ _ miejscowość: …….

ulica : ……..nr domu ……. nr mieszkania …….

PESEL : ……

pouczony / a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. , poz. 2204 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań, składam stosowne do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. , poz. 1257) [1]

[1] **ART. 233 Kodeksu Karnego :**

„ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat ”.

ART. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego :

„ Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania ”

oświadczenie następującej treści :

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

„ Jestem świadomy / a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

……, dn……

/ Miejscowość / / Data /

……

/ podpis osoby składającej oświadczenie /