

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(miejsce zamieszkanie)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że otrzymuje alimenty w wysokości.....

na.....

**Na podstawie art. 107 ust.5c, art. 57 ust.3c Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r.(Dz.U.2009r. nr 175 poz.1362 ze zm.) Ja niżej podpisany/a oświadczam:
„Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(podpis)

*- nie potrzebne skreślić