

Link do produktu: <https://www.plesinscy.pl/oswiadczenie-art-233-dwustronne-p-83.html>

OŚWIA
DCZEN
IE art
233 d
wustro
nne

Cena brutto

Cena netto

miejscowość i data _____

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) _____

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) _____

kod pocztowy - miejscowość _____

ulica _____ nr domu _____ nr mieszkania _____

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii _____ numer _____

wydany przez _____ Nr PESEL: _____

Powzany o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Kary (Dz. U. 2016 poz. 1137) – za **zestawienie nieprawdy lub zażalenie prawdy**, a także świadczący celu składania **zestawienia** oświadczam, że:

moją dochód miesięczny wraz ze wszystkimi dodatkami wynosi _____

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej o zmianie mojej sytuacji osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymanie świadczenia.

Stwierdzam własnoręczność podpisu.

(podpis osoby składającej oświadczenie)

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

*Art. 233 § 1 – Kto, składając zestawienie mającej służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zestawia nieprawdę lub zażalenie prawdy, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2 – Winikiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zestawienie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zestawiającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zestawienie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

F. H. Piesińscy tel./fax (42) 646-27-21, kom. 608 115 209, 694 531 888

Opis produktu