

**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Drawsku Pomorskim**
ul. Starogrodzka 9, 78-500 Drawsko Pomorskie
tel. 94 36 344 21, 94 36 344 22, e-mail: opieka_drawsko@post.pl

Drawsko Pom.

OŚWIADCZENIE

Ja

ur....., PESEL.....

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego*, oświadczam co następuje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Powyższe dane podałem (am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(pieczęć i podpis potwierdzającego)

.....
(podpis oświadczającego)

*Art.233KK § 1n – Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.