

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana

PESEL, urodzony/a.....

zamieszkała/y wprzy ul.

jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia

oświadczam, że zostałam poinformowana, iż jeżeli w trakcie otrzymywania świadczeń z funduszu alimentacyjnego pobiorę alimenty od osoby zobowiązanej Wyrokiem Sądowym lub od komornika sądowego to świadczenia z funduszu będą nienależnie pobrane.

....., dnia.....
miejsowość

.....
podpis zainteresowanego