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

(Imię i nazwisko) (miejscowość i data)

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

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

Stosownie do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, po zapoznaniu się z odpowiedzialnością za fałszywe zeznania określone w art. 233 § 1 i § 2 kodeksu karnego oraz prawem do odmowy składania zeznań wynikających z art. k.p.a oraz obowiązków wynikających z art. 109 ustawy o pomocy społecznej w związku z prowadzonym przez:

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

( nazwa organu)

postępowaniem administracyjnym w sprawie

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

( określić przedmiot sprawy)

oświadczam, że

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

Oświadczam, że **„*jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”***

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

(podpis pracownika odbierającego oświadczenie) (podpis składającego oświadczenie)

**Pouczenie**

**Art. 109** Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.

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

**§ 2** Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.”