



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszczu Gdańskim

ul. prof. Mariana Raciborskiego 2a, 83-000 Pruszcz Gdański, tel. (58) 773 20 85, fax (58) 773 20 86, e-mail: pcpr@powiat-gdanski.pl, www. pcpr.powiat-gdanski.pl

.....
(Miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.*

Oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.*

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z 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.”

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić