

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres)

.....
(seria i numer dowodu)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania 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”).

W skład mojej rodziny wchodzi:

..... Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa Nr PESEL
--------------------------	--------------------------------	-------------------

..... Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa Nr PESEL
--------------------------	--------------------------------	-------------------

..... Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa Nr PESEL
--------------------------	--------------------------------	-------------------

..... Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa Nr PESEL
--------------------------	--------------------------------	-------------------

..... Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa Nr PESEL
--------------------------	--------------------------------	-------------------

..... Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa Nr PESEL
--------------------------	--------------------------------	-------------------

Wyżej wymienione osoby zamieszkują pod adresem:

.....

.....
data i czytelny podpis