

Nazwisko.....

Imię.....

PESEL

.....

(adres stałego zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*,
oświadczam, że jestem osobą niepracującą.

.....

(miejsowość, data)

.....

(własnoręczny czytelny podpis
osoby składającej oświadczenie)

*klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań