

## OŚWIADCZENIE

Ja.....

Urodzony/a/.....zamieszkały/a.....

..... legitymujący/a/ się dowodem osobistym seria..... nr.....

### Oświadczam

- 1) że miesiącu ..... **nie uzyskałam/em** dochodu z tytułu **alimentów**.
- 2) że w miesiącu .....**uzyskałam/em** dochód z tytułu **alimentów** w wysokości ..... zł \*

\* właściwie zakreślić

Stwierdzam, że wszystkie dane podałam/am zgodnie ze stanem faktycznym.

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)