



## POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W SŁUPSKU

76 – 200 Słupsk, al. Sienkiewicza 20

tel. +48 59 841 43 11 fax +48 59 841 01 96

www.pcpr.slupsk.pl e-mail: sekretariat@pcpr.slupsk.pl

---

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
(PESEL)

### OŚWIADCZENIE OSOBY WSKAZANEJ DO POMOCY PRZY SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIEĆMI I PRZY PRACACH GOSPODARSKICH

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „*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.*” **oświadczam, że:**

- ✓ wypełniam obowiązek alimentacyjny, który wynika z tytułu egzekucyjnego\*,
- ✓ nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny, który wynika z tytułu egzekucyjnego.\*

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić