O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany (a)

……
imię i nazwisko

zamieszkały(a)
kod pocztowy ..…… - ……..…… miejscowość ……

ulica: ……. nr domu ……....…… nr mieszkania ……..…….....

Legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ……..……..… nr ……..……..……

Wydanym przez ……..……..……..… Nr PESEL ……..….

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składa zeznania mające służyć w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech” oświadczam, że:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Oświadczam, iż „jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej o zmianie mojej sytuacji osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymane świadczenia.

Proszę o przekazywanie przyznanego mi dodatku mieszkaniowego i/lub ryczałtu w następujący sposób:

1) *gotówka - w kasie banku (w przypadku osób, które nie posiadają zarządcy ani osoby uprawnionej do pobierania należności)*
2) *przelewem na wskazany nr rachunku bankowego:*

……..…../……..…../……..……../……..……..…../…..……..……/……../……/

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem rachunku bankowego.

…….. ……..……
podpis osoby przyjmującej oświadczenie podpis osoby składającej oświadczenie

…… ……
miejscowość data