

Wągrowiec, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA, WIEKU,
ZATRUDNIENIU I SYTUACJI EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIĄZANYCH
WZGLĘDEM OSOBY UPRAWNIONEJ DO ALIMENTACJI**

W uzupełnieniu do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego oświadczam, że względem osoby/osób uprawnionych:

.....
(imiona i nazwiska osób uprawnionych do alimentów)

do alimentacji zobowiązani są*:

- 1)
-
-
-
- 2)
-
-
-
- 3)
-
-
-
- 4)
-
-
-
- 5)
-
-
-

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

* należy wpisać imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, informacje o zatrudnieniu i sytuacji ekonomicznej osób zobowiązanych do alimentacji, w szczególności dłużnika alimentacyjnego (rodzica osoby/osób uprawnionych) oraz dziadków osoby/osób uprawnionych