|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (imię i nazwisko) | (data urodzenia) |
| zam: |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że **został mi przyznany dodatek solidarnościowy na okres:**

**od dnia** ………………………………………..……….……………… **do dnia** ……………………………..……..………………………………….

**Art.233 par.1 Kodeksu Karnego**: 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 od 6 miesięcy do lat 8.

Puławy, dnia ...................................................................................................................

................................................................................................................... (czytelny podpis)