

....., dnia.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/podpisana*

(imię i nazwisko)

świadomy/świadoma* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 oraz art. 286
Kodeksu karnego, oświadczam, że jedynym moim źródłem dochodów jest świadczenie uzyskiwane
z ZER MSW / ZUS / KRUS* i nie uzyskuję żadnych innych dodatkowych dochodów.

.....

(podpis)

* Niepotrzebne skreślić.
