



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Kijach  
ul. Szkolna 19/1, 28-404 Kije  
tel. + 48 356 80 09 w.30,32,33  
gopskije@neostrada.pl  
www.kije.pl/p,122,pomoc-spoleczna

Kije, dn.....

## OŚWIADCZENIE

Pan/i ..... ur.....  
zam.....  
legitymujący się dowodem osobistym Nr .....  
wydanym przez .....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za fałszywe  
zeznanie oświadczam co następuje:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Zeznając dodatkowo stwierdzam, że wszystkie dane podałem/am  
zgodnie ze stanem faktycznym.

.....  
Podpis składającego oświadczenie