

GOPS Gniezno
Al. Reymonta 9-11
62-200 Gniezno

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a..... zamieszkały
..... pouczony/a
o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że wraz z pozostałymi
członkami gospodarstwa domowego nie posiadamy innych dochodów poza wymienionymi w
deklaracji o wysokości dochodów.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (zgodnie
z art. 233 k.k.).

Gniezno, dnia.....

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie