Sławno, dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(kod pocztowy)

.....

(nr telefonu kontaktowego)

OŚWIADCZENIE

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia„ i informuję/oświadczam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

w art. 233 § 1 * i § 2 ** Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2018r. poz. 1600)

* Art. 233 § 1. 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.

* * Art. 233 § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie