

Miejsce Piastowe, dnia.....

## Oświadczenie

Imię i nazwisko ..... PESEL .....

Adres .....

Na podstawie art. 75 par 2 KPA pouczony o odpowiedzialności karnej z Kodeksu Karnego **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 do lat 3**

do sprawy o przyznanie świadczenia/ń rodzinnego/ch oświadczam, iż do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń rodzinnych załączam orzeczenie o niepełnosprawności nr .....

doręczone mi w dniu .....

wydane przez .....

do dnia .....

od w/w orzeczenia:

- 1) wniosłam/em odwołanie do organu wyższej instancji\*
- 2) nie wniosłam/em odwołania\*

w przypadku wniesienia odwołania, niezwłocznie poinformuję tutejszy GOPS

\* - właściwe podkreślić

.....  
(czytelny podpis)