

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego
karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

- ☐ iż nie byłem/am karany/karana za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe),
- ☐ nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- ☐ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

Ponadto oświadczam, że zostałem /am :

- 1) poinformowany/a o konieczności powiadamiania PCPR w Ełku o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń (podstawa prawna: art. 144 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej).
- 2) uprzedzony/a, że świadczenia nienależnie pobrane podlegają zwrotowi niezależnie od dochodu rodziny (podstawa prawna: art. 92 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej).

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)