

Płock, dn. ....

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

zamieszkały/a.....  
ulica, numer budynku, numer lokalu, kod, miejscowość

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, co następuje:

**nie jest pobierane na mnie świadczenie pielęgnacyjne o którym mowa w art. 17 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024r. poz. 858).**

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie