

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Ja..... ur.....
legitymujący(a) się dowodem osobistym.....
zamieszkały(a)
uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego*, oświadczam, że nie jestem w
stanie sprawować opieki nad matką/ojcem/synem/córką/bratem/siostrą/
babcią/dziadkiem**....., ponieważ:
(imię i nazwisko osoby wymagającej opieki)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis oświadczającego

*Art. 233 K.K. § 1 – Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**niepotrzebne skreślić