

Słupsk, dnia r.

.....
Imię i nazwisko

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- ❖ nie jestem i nie byłem/am pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona*;
- ❖ wypełniam obowiązek alimentacyjny / nie mam obowiązku alimentacyjnego *;

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić