

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA, WIEKU, ZATRUDNIENIU I SYTUACJI EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIĄZANYCH WZGLĘDEM OSOBY UPRAWNIONEJ DO ALIMENTACJI, INNYCH NIŻ DŁUŻNIK ALIMENTACYJNY

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>																
01. Imię <input style="width: 100%;" type="text"/>																
02. Nazwisko <input style="width: 100%;" type="text"/>																
03. Numer PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td></tr></table>															04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>(1)</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<small>(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.</small>																

Oświadczam, że do alimentacji są zobowiązani:

<b>Wpisz znane Tobie informacje dotyczące: imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania, wieku, zatrudnienia oraz sytuacji ekonomicznej osób zobowiązanych do alimentacji innych niż dłużnik alimentacyjny.</b>
<div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px;"> <p style="margin-top: 0;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> <p style="margin-top: 5px;"> </p> </div>

***Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data: dd / mm / rrrr)

.....  
(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)