

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA, WIEKU,
ZATRUDNIENIU I SYTUACJI EKONOMICZNEJ DŁUŻNIKA ALIMENTACYJNEGO**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pole „Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość” dotyczy tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL

DANE WNIOSKODAWCY																					
(Imię i nazwisko)																					
<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <p>(PESEL)</p>																					Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹
(*) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.																					

Oświadczam, że do alimentacji jest zobowiązany/zobowiązana:

Wpisz znane Tobie informacje dotyczące imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania, wieku, zatrudnienia oraz sytuacji ekonomicznej dłużnika alimentacyjnego.

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

.....
(miejscowość, data, podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)