……………………………… …………………………….……

imię i nazwisko miejscowość, data

………………………………

adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód   
w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.):

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, wynikający z tytułu egzekucyjnego/nie wypełniam obowiązku alimentacyjnego, wynikającego z tytułu egzekucyjnego/nie posiadam obowiązku alimentacyjnego wynikającego z tytułu egzekucyjnego.\*

\*niepotrzebne skreślić

…………………………….

(podpis)