Wilkowice, dnia ……………………………

…………………………………………

(nazwisko i imię)

…………………………………………

(adres zamieszkania )

…………………………………………

(adres zameldowania )

**Oświadczenie**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, a ponadto świadomy celu składania zeznań, oświadczam, że :

*Nie ubiegałem(am) się i nie pobrałem(am) w innej gminie o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego, na okres zasiłkowy ..............................., na dziecko/dzieci:*

 *………………………………………, ur. ……………………………….*

 *………………………………………, ur. ……………………………….*

 *Nie ubiegałem(am) się i nie pobrałem(am) w innej gminie świadczenia pielęgnacyjnego na dziecko:*

 *………………………………………, ur. ……………………………….*

…………………………………………

(podpis składającego oświadczenie)