

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA, WIEKU, ZATRUDNIENIU I SYTUACJI EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIĄZANYCH WZGLĘDEM OSOBY UPRAWNIONEJ DO ALIMENTACJI

Zgodnie z art. 15 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

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

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

Oświadczam, że do alimentacji są zobowiązani:

**WPISZ ZNANE TOBIE INFORMACJE DOTYCZĄCE: IMIENIA I NAZWISKA, MIEJSCA ZAMIESZKANIA, WIEKU, ZATRUDNIENIA ORAZ SYTUACJI EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIĄZANYCH DO ALIMENTACJI.
JEŻELI POWYŻSZE DANE NIE SĄ ZNANE WPISZ: „NIE ZNAM SYTUACJI”, „NIE WIEM GDZIE MIESZKA”, „NIE ŻYJE”, ITP.**

Dłużnik alimentacyjny:

Drugi rodzic osoby uprawnionej:

Rodzice dłużnika alimentacyjnego i drugiego rodzica osoby uprawnionej:

Pełnoletnie rodzeństwo osoby uprawnionej:

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

(Miejscowość)

(Data: dd/mm/rrrr)

(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)