

Załącznik nr 12
do załącznika nr 1
Zarządzenia Prezydenta Miasta Knurów
Nr 537/MOPS/2022
z dnia 17.11.2022r.

.....
Miejscowość, data.

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/OPIEKUNKI

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego
przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań
o ś w i a d c z a m

- nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu i nie jest prowadzone przeciwko
mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego

.....
(własnoręczny podpis)