

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA, WIEKU, ZATRUDNIENIU I SYTUACJI  
EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIĄZANYCH WZGLĘDEM OSOBY UPRAWNIONEJ DO ALIMENTACJI,  
INNYCH NIŻ DŁUŻNIK ALIMENTACYJNY**

1. Wypełniaj **WIELKIMI LITERAMI**.

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

<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>											
01. Imię	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>										
02. Nazwisko	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>										
03. Numer PESEL	04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>(1)</sup>										
<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"><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></tr></table>											<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>
<small>(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.</small>											

Oświadczam, że do alimentacji są zobowiązani:

<b>Wpisz znane Tobie informacje dotyczące: imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania, wieku, zatrudnienia oraz sytuacji ekonomicznej osób zobowiązanych do alimentacji innych niż dłużnik alimentacyjny.</b>	

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

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data: dd / mm / rrrr)

.....  
(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)