

## Oświadczenie

złożone dla potrzeb dodatku mieszkaniowego

przez Pana/Panią

zam

nr dowodu osobistego

wydanym przez

**Ja niżej podpisany/a, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie  
fałszywego oświadczenia**

**Oświadczam, że:**

## POUCZENIE

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

data i podpis, stanowisko służbowe prac. OPS  
w obecności, którego złożono oświadczenie

data i podpis osoby składającej  
oświadczenie