WNIOSKODAWCA:

……
Imię i nazwisko

……
Ulica, nr domu

……..
PESEL

ORGAN: MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W DUKLI

DOTYCZY: OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że posiadam / nie posiadam rachunek bankowy, w rozumieniu przepisów ustawy – Prawo Bankowe:

…….....

…….
Nazwa banku

Nr rachunku bankowego – 26 cyfr

W związku z powyższym, wyrażam zgodę na przekazywanie ich na wskazany wyżej rachunek bankowy.
Skutki składania fałszywych oświadczeń przewiduje art. 233 ustawy Kodeks Karny.

……..……..
Czytelny podpis

Art.233 KK
§ 1 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8
§ 2 - warunkiem odpowiedzialności jest , aby przyjmujący zeznanie działając w zakresie swych uprawnień uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.