

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

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

JAN

02. Nazwisko

KOWALSKI

03. Numer PESEL

1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 3

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość⁽¹⁾

ABC 123123

(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 innych niż dłużnik alimentacyjny.

ANNA NOWAK – MATKA DŁUŻNIKA ALIMENTACYJNEGO,
ZAM. CZĘSTOCHOWA, UL. ADAMA MICKIEWICZA X,-EMERYT

BOGDAN NOWAK – OJCIEC DŁUŻNIKA ALIMENTACYJNEGO
ZAM. CZĘSTOCHOWA, UL. ADAMA MICKIEWICZA X, -EMERYT

EWA KOWALSKA- MATKA WIERZYCIELA- NIE ŻYJE

MAREK KOWALSKI -OJCIEC WIERZYCIELA,
ZAM. CZĘSTOCHOWA, UL. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO X,
-RENCISTA, -56 LAT

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

CZĘSTOCHOWA

(Miejscowość)

01.08.2020 r.

(Data: dd / mm / rrrr)

Jan Kowalski

(Podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)