

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

(Załącznik nr 7 do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego)

DANE WNIOSKODAWCY

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	

OŚWIADCZAM, ŻE DO ALIMENTACJI SĄ ZOBOWIĄZANI

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	