

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

1. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>

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.**

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

(miejscowość)

(data: dd / mm / rrr)

(podpis wnioskodawcy  
składającego oświadczenie)