**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Ja niżej podpisany(a)**

**Imię, nazwisko** ……………………………………………………………….…………………………………

**zamieszkały:**..………………………………………………………………….…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nr dowodu** ………………………….…………………, **PESEL**….………………………………………..….

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 §1, §1a, §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny, oświadczam, co następuje:

1. **W moim gospodarstwie domowym są osoby, które pobierają/ nie pobierają świadczeń emerytalnych/ rentowych\***
2. **W roku 2022 dodatkowe świadczenia roczne (tj. 13-emerytura, 14-emerytura)   
   uzyskały następujące osoby:**

**…………………………………………………………….…………………….…………………..**(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**…………………………………………………………….…………………….…………………..**(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**………………………………………………………….……………………….…………………..**(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**…………………………………………………………….…………………….…………………..**(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Stwierdzam własnoręczność podpisu**

……………............................................. ..................................................................

/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/ /podpis osoby składającej oświadczenie/

Miejscowość……………............................................. Data..................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Art. 233 K.K.** **§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.

**§1a** – Jeżeli sprawca czynu określonego w §1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności   
od 3 miesięcy do lat 5.

**§2** – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Ja niżej podpisany(a)**

**Imię, nazwisko** ……………………………………………………………….…………………………………

**zamieszkały:**..………………………………………………………………….…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nr dowodu** ………………………….…………………, **PESEL**….………………………………………..….

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 §1, §1a, §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny, oświadczam, co następuje:

1. **W moim gospodarstwie domowym są osoby, które pobierają/ nie pobierają świadczeń emerytalnych/ rentowych\***
2. **W roku 2021 dodatkowe świadczenia roczne (tj. 13-emerytura, 14-emerytura)   
   uzyskały następujące osoby:**

**…………………………………………………………….…………………….…………………..**(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**…………………………………………………………….…………………….…………………..**(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**………………………………………………………….……………………….…………………..**(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**…………………………………………………………….…………………….…………………..**(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Stwierdzam własnoręczność podpisu**

……………............................................. ..................................................................

/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/ /podpis osoby składającej oświadczenie/

Miejscowość……………............................................. Data..................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Art. 233 K.K.** **§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.

**§1a** – Jeżeli sprawca czynu określonego w §1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności   
od 3 miesięcy do lat 5.

**§2** – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Ja niżej podpisany(a)**

**Imię, nazwisko** ……………………………………………………………….…………………………………

**zamieszkały:**..………………………………………………………………….…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nr dowodu** ………………………….…………………, **PESEL**….………………………………………..….

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 §1, §1a, §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny, oświadczam, co następuje:

1. **W moim gospodarstwie domowym są osoby, które pobierają/ nie pobierają świadczeń emerytalnych/ rentowych\***
2. **W roku 2020 dodatkowe świadczenie roczne uzyskały następujące osoby:**

**…………………………………………………………….…………………….…………………..\***(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**…………………………………………………………….…………………….…………………..\***(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**………………………………………………………….……………………….…………………..\***(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

**…………………………………………………………….…………………….…………………..\***(imię i nazwisko) (kwota netto świadczenia)

\*Niepotrzebne skreślić

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Stwierdzam własnoręczność podpisu**

……………............................................. ..................................................................

/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/ /podpis osoby składającej oświadczenie/

Miejscowość……………............................................. Data..................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Art. 233 K.K.** **§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.

**§1a** – Jeżeli sprawca czynu określonego w §1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności   
od 3 miesięcy do lat 5.

**§2** – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany(a)

Imię, nazwisko ……………………………………………………………….…………………………………

zamieszkały:..………………………………………………………………….…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr dowodu ………………………….…………………, PESEL….………………………………………..….

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 §1, §1a, §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny, oświadczam, co następuje:

1. **Pobieram/ nie pobieram świadczenie emerytalne/ rentowe\***
2. **W roku 2020 uzyskałem dodatkowe świadczenie roczne w kwocie netto**

**……………………………………………..\***

\*Niepotrzebne skreślić

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Stwierdzam własnoręczność podpisu**

……………............................................. ..................................................................

/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/ /podpis osoby składającej oświadczenie/

Miejscowość……………............................................. Data..................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Art. 233 K.K.** **§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.

**§1a** – Jeżeli sprawca czynu określonego w §1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności   
od 3 miesięcy do lat 5.

**§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.