

OŚWIADCZENIE O DŁUŻNIKU

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko).....
Oświadczam, iż dłużnik (czka).....
Zameldowany(a) (dokładny adres).....
Zamieszkały(a) (dokładny adres)
Legitymujący(a) się dowodem osobistym.....
PESEL.....
NIP.....
- pracuje.....
- posiada konto bankowe (nr i nazwa banku).....
.....
- posiada nieruchomości.....
- jest właścicielem(ką) nieruchomości.....
.....
- posiada wierzytelność.....
- udział w spółkach, akcje, obligacje itp.....
- inne.....

Podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że **nie otrzymuje zasądzonych alimentów bezpośrednio od dłużnika.** W przypadku otrzymania w/w alimentów zobowiązuje się **niezwłocznie powiadomić o tym fakcie komornika sądowego**, prowadzącego postępowanie egzekucje lub organ wypłacający świadczenie z funduszu alimentacyjnego. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 2 ust. 7 lit. d ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów *nienależnie pobranym świadczeniem alimentacyjnym jest świadczenie wypłacone, w przypadku gdy osoba uprawniony w okresie jego pobierania otrzymała (...) zaległe lub bieżące alimenty (...).* Na podstawie art. 23 cytowanej ustawy: *Osoba, która pobrała nienależnie świadczenia, jest obowiązana do ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.*

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą pod rygorem wstrzymania wypłaty świadczenia z funduszu alimentacyjnego i obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej z złożenie fałszywego oświadczenie. Zostałam/em pouczone/a/y, że zgodnie z art. 233§ 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny: *Kto składając zeznanie 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.*

Myślenice, dnia

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)