

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce zamieszkania)  
.....

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż świadczenia z funduszu alimentacyjnego wypłacone w przypadku, gdy osoba uprawniona w okresie ich pobierania otrzymała alimenty (bezpośrednio od dłużnika lub za pośrednictwem komornika sądowego) będą uznawane za świadczenia nienależnie pobrane, zaś świadczeniobiorca zobowiązany będzie do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia alimentacyjnego wraz z ustawowymi odsetkami za opóźnienie.

*Organ przypomina, że składanie danych niezgodnych z rzeczywistością jest wykroczeniem i podlega karze przewidzianej w art. 233 § 1 kodeksu karnego, zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce zamieszkania)  
.....

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż świadczenia z funduszu alimentacyjnego wypłacone w przypadku, gdy osoba uprawniona w okresie ich pobierania otrzymała alimenty (bezpośrednio od dłużnika lub za pośrednictwem komornika sądowego) będą uznawane za świadczenia nienależnie pobrane, zaś świadczeniobiorca zobowiązany będzie do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia alimentacyjnego wraz z ustawowymi odsetkami za opóźnienie.

*Organ przypomina, że składanie danych niezgodnych z rzeczywistością jest wykroczeniem i podlega karze przewidzianej w art. 233 § 1 kodeksu karnego, zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)