



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNYM

Ja, niżej podpisana/y

urodzona/y,

zamieszkała/y,

legitymująca/y się dowodem osobistym nr

wydanym przez

*świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu egzekucyjnego / oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu egzekucyjnego**

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić