



*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\**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić