……………………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

**(obowiązek alimentacyjny)**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego *(„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”)* oświadczam, że: wypełniam obowiązek alimentacyjny wynikający z tytułu egzekucyjnego / obowiązek alimentacyjny wynikający z tytułu egzekucyjnego mnie nie dotyczy.\*

\*niepotrzebne skreślić

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis)