

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania 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:

Członek mojej rodziny - krewny w linii prostej (rodzic, dziadkowie, pradiadkowie, opiekunowie prawni)* pracował niegdyś w zlikwidowanym
(imię i nazwisko członka rodziny)
w zlikwidowanym państwowym przedsiębiorstwie gospodarki rolnej i zamieszkiwał w
miejscowości lub gminie objętej PPGR
(nazwa PPGR)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

*właściwe podkreślić