O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(-a)

.....

imię i nazwisko

zamieszkały(-a)

kod pocztowy ..... miejscowość .....

ulica ..... nr domu .....

seria i numer dowodu osobistego .....

nr PESEL .....

Pouczony(-a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy *

o ś w i a d c z a m, c o n a s t ę p u j e:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dnia.....

....

podpis osoby przyjmującej oświadczenie podpis osoby składającej oświadczenie

*** Art. 233 § 1 – 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.**

§ 1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.