

.....
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania: ulica, dom, nr mieszkania)

.....
(adres zamieszkania cd.: miejscowość i kod pocztowy)

.....
(Pesel/nr dokumentu poświadczającego tożsamość)

OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY/CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO
O ŚWIADCZONYCH ALIMENTACH

Oświadczam, że w okresie

świadczyłem/świadczyłam alimenty na rzecz wymienionych osób spoza prowadzonego przeze mnie gospodarstwa domowego:

| I.p. | Imię i nazwisko świadczeniobiorcy | Stopień pokrewieństwa | Łączna kwota alimentów |
|-------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| RAZEM | | | |

Warszawa, dnia

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/