Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opocznie
ul. Adama Mickiewicza 2A, 26-300 Opoczno
tel. (44) 755-24-93, fax (44) 754-40-31
www.ops.opoczno.pl, mgops@ops.opoczno.pl

…….. Opoczno, dn. ……
(Imię i nazwisko)

(PESEL)

…….

…….
(adres zamieszkania)

……
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że posiadam grunty rolne o powierzchni …….. ha, co stanowi …….. ha przeliczeniowych, w miejscowości …… w gminie …… .

…….
(podpis osoby składającej oświadczenie)

- Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”
- *Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:*
- **Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*Nakaz płatniczy za 2023 r. do wglądu.