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

miejscowość ,data

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

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

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

/imię, nazwisko, adres/

**OŚWIADCZENIE**

„JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA”\* zgodnie 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 jestem zatrudniony(a) w ...............................................................................................................................................................

(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy o pracę, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło\*\*

od dnia ............................. do dnia................................ na stanowisku .................................................

W miesiącu.................................. pobrałem(am) wynagrodzenie brutto: .............................................

potrącono:

- zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych-......................................

- składkę na ubezpieczenie zdrowotne-...............................................................

- składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego-.............................................................................................................................

- składkę na ubezpieczenie chorobowe-..............................................................

Wynagrodzenie netto:..........................................................................................

słownie:................................................................................................................

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

podpis pracownika przyjmującego oświadczenie podpis osoby składającej oświadczenie

\* niniejsze oświadczenie jest składane w oparciu o klauzulę określoną w art.107 ust. 5c ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2009r. Nr poz. 1362, z późn. zm.). Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań określonych w art. 233 §1\* i §2\*\* Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88 z 1997r. Poz.553)

\*Art. 233 §1- 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.

\*\*Art. 233 §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.

\*\* właściwe podkreślić