Malbork, dn. ……..

……
(Imię i nazwisko)

…….
(adres)
…….

……
(PESEL)

Oświadczenie

Oświadczam, że w okresie od dnia …….…… do dnia …….…….
nabyłem(am) prawo do dodatku solidarnościowego.

Zostałem (am) poinformowany(a), że za okres pobierania dodatku solidarnościowego zasiłek dla bezrobotnych lub stypendium ulega zawieszeniu i nie będzie mi wypłacane.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
(czytelny podpis)