…… Iława, dnia……..

(imię i nazwisko)

……

(adres)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie otrzymuję zasądzonych alimentów bezpośrednio od dłużnika alimentacyjnego. W przypadku otrzymania w/w alimentów zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie komornika sądowego, prowadzącego postępowanie egzekucyjne lub organ wypłacający świadczenia z funduszu alimentacyjnego. Przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 2 ust. 7 lit. d ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, nienależnie pobranym świadczeniem z funduszu alimentacyjnego jest świadczenie wypłacone, w przypadku gdy osoba uprawniona w okresie ich pobierania otrzymała, niezgodnie z kolejnością określoną w art. 28 zaległe lub bieżące alimenty, do wysokości otrzymanych w tym okresie alimentów.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą pod rygorem wstrzymania wypłaty świadczeń z funduszu alimentacyjnego i obowiązku zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..

podpis