

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO POTENCJALNEGO BENEFICJENTA

Nazwisko i Imię osoby składającej oświadczenie

Adres osoby składającej oświadczenie

PESEL osoby składającej oświadczenie

Ja, niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zm.; dalej: k.k.), za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że w ostatnich 6 miesiącach nie otrzymywałem/am żadnych dochodów z tytułu zatrudnienia lub innych źródeł dochodów.

Pouczenie:

Art. 233 § 1 k.k

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 do lat 3.

Art. 233 § 6 k.k

Przepisy § 1 (...) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Miejscowość i Data

Podpis Potencjalnego Beneficjenta