

Bolesławiec, dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
Adres

.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie mam zobowiązań alimentacyjnych/ wypełniam obowiązek alimentacyjny wynikający z tytułu egzekucyjnego.

.....  
podpis

\* Niepotrzebne skreślić.