

.....
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....
/ miejscowość i data /

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd / oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd. *

.....
/ podpis osoby składającej oświadczenie /

* Niepotrzebne skreślić