

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
telefon

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie otrzymuję zasądzonych alimentów bezpośrednio od dłużnika (bieżących oraz zaległych). W przypadku otrzymania ww. alimentów zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Ośrodek Pomocy Społecznej w Śmiglu – sekcję świadczeń rodzinnych i alimentacyjnych oraz komornika sądowego, prowadzącego postępowanie egzekucyjne.

Oświadczam również, że nie otrzymuję zasądzonych alimentów od komornika sądowego (bieżących oraz zaległych). W przypadku otrzymania ww. alimentów zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Ośrodek Pomocy Społecznej w Śmiglu - sekcję świadczeń alimentacyjnych.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 2 pkt 7 lit. d ustawy z 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, nienależnie pobranym świadczeniem są świadczenia z funduszu alimentacyjnego 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.

Na podstawie art. 23 ust. 1 ww. ustawy osoba, która pobrała nienależnie świadczenia, jest zobowiązana do ich zwrotu. Od kwot nienależnie pobranego świadczenia, o którym mowa w art. 2 pkt 7 lit. d ww. ustawy naliczane są odsetki ustawowe za opóźnienie (art. 23 ust. 1a ww. ustawy).

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

Zostałam/em pouczone/a/y, że zgodnie z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, za złożenie fałszywego oświadczenia grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 lub od 3 miesięcy do 5 lat.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
(podpis osoby wnioskującej)

Oświadczenie

Oświadczam, że poza wskazanymi dochodami, na okoliczność których przedłożyłam/em odpowiednie zaświadczenia lub oświadczenia, zarówno ja, jak i pozostali członkowie rodziny nie uzyskali w 2024 r. innych dochodów uwzględnianych przy ustaleniu prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

Przyjmuję do wiadomości, że posiadam uprawnienia do czynnego udziału w każdym stadium postępowania w mojej sprawie, zakończonego decyzją.

Zobowiązuję się **ODEBRAĆ DECYZJĘ** przed pierwszą przysługującą mi wypłatą w nowym okresie świadczeniowym 2026/2027. Nie odebranie decyzji będzie skutkowało zawieszeniem wypłat przyznanych świadczeń. Przywrócenie wypłaty nastąpi w najbliższym terminie po odebraniu decyzji – zgodnie z harmonogramem wypłat.

.....
(podpis osoby wnioskującej)