



Urząd Miasta Szczecin
Wydział Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Ludności
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 110, fax: + 48 91 42 45 690
wzkiol@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WZKIOL-8

Szczecin, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

zam. w Szczecinie ul. legitymujący(a) się

dowodem osobistym PESEL

oświadczam, że nie mam przyznanych prawomocnym orzeczeniem sądu ani umową, alimentów na
dziecko (*imię i nazwisko dziecka*)

od jego ojca (*imię i nazwisko ojca dziecka*)*,

zam. w Szczecinie, ul.*

Natomiast informuję, że (ojciec dziecka) dobrowolnie i systematycznie dostarczam (dostarcza mi)
co miesiąc kwoty pieniężne na utrzymanie dziecka, zgodnie z ustnymi ustaleniami.

*wypełnia matka dziecka

.....
(własnoręczny podpis)