

Załącznik Nr 3 do Procedury udostępniania dokumentacji medycznej w WSSE w Lublinie

Lublin, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

PESEL

jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej
z art. 233 §1 kodeksu karnego* i oświadczam, że jestem rodzicem dziecka

imię i nazwisko dziecka –

PESEL dziecka –

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* Art. 233 §1 i 6 kk

§ 1 - Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu
prowadzone na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do
lat 3

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