

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(data)

.....
(adres)

ZGŁOSZENIE (WYGŁOSZENIE)* CZŁONKÓW RODZINY OSOBY ZAREJESTROWANEJ W PUP

Lp.	Nazwisko i imię członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Stopień niepełnosprawności (jeżeli osoba posiada orzeczenie komisji)	Czy pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym	Czy kształci się dalej (jeżeli TAK należy podać przybliżoną datę ukończenia szkoły)
Adres:						
Adres:						
Adres:						
Adres:						
Adres:						

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat” oświadczam, że wyżej wymienione dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się poinformować o wszelkich zmianach dotyczących zgłoszenia członków rodziny (m. in. o podjęciu, zakończeniu nauki; podjęciu pracy; podjęciu, zawieszeniu, zakończeniu działalności gospodarczej przez członka rodziny).

.....
(podpis)

Uwagi.....

* niepotrzebne skreślić