

.....
imię i nazwisko

.....
data

.....
adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 pkt 1 KK oświadczam,
iż w roku bieżącym jestem posiadaczem grupy inwalidzkiej (stałej ,czasowej*)
nr,data. (data ważności**)

.....
podpis

Art. 233 pkt. 1 Kodeksu Karnego:

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

*) właściwe podkreślić (w momencie utracenia uprawnień należy przestawić nową grupę KIZ)

***) podać datę do kiedy określono ważność uprawnień