

**Załącznik nr 4**

***OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNYM***

Ja, niżej podpisana/y .....

Urodzona/y .....

Zamieszkała/y .....

Legitymująca/y się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny – w przypadku, gdy taki obowiązek w stosunku do mnie wynika z tytułu egzekucyjnego\*

oświadczam, że nie został nałożony na mnie obowiązek alimentacyjny\*

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić