|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu realizującego świadczenia:**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku** |  |

Białystok, dnia ............................ 2023 r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
W FORMIE STYPENDIUM SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

ЗАЯВА НА ПРИЗНАЧЕННЯ МАТЕРІАЛЬНОЇ СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ У ВИГЛЯДІ СТИПЕНДІЇ НА НАВЧАЛЬНИЙ РІК 2023/2024

**I. WNIOSKODAWCA /** ЗАЯВНИК:

□ rodzic / opiekun prawny niepełnoletniego ucznia / батько/законний опікун неповнолітнього

 учня

□ pełnoletni uczeń / дорослий учень

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium /директор школи, центру, коледжу

**II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** /ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ЗАЯВНИКА**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** Ім'я та прізвище |  |
| **PESEL:****(nie wypełnia Dyrektor szkoły)**Номер PESEL:(не заповнено директором школи) |  |
| **Telefon /** Телефон: |  |
| **Adres e-mail /** Електронна пошта: |  |
| **Adres zamieszkania:****(nie wypełnia Dyrektor szkoły)**Адреса (не заповнено директором школи) |  |
| **Adres zameldowania na pobyt stały:****(nie wypełnia Dyrektor szkoły)**Адреса реєстрації постійного місця проживання:(не заповнено директором школи) |  |

**III. DANE OSOBOWE UCZNIÓW /** ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ УЧНІB:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres szkoły /** Назва та адреса школи | **Klasa /** клас |
| **………………………………………………….……….****(imię i nazwisko)** (ім'я та прізвище)**…………………………………………………….…….****(adres zamieszkania)** (адреса проживання) |  |  |
| **PESEL**  |
| **………………………………………………….……….****(imię i nazwisko)** (ім'я та прізвище)**…………………………………………………….…….****adres zamieszkania)** (адреса проживання) |  |  |
| **PESEL**  |
| **………………………………………………….……….****(imię i nazwisko)** (ім'я та прізвище)**…………………………….………………………….….****(adres zamieszkania)** (адреса проживання) |  |  |
| **PESEL**  |
| **………………………………………………….……….****(imię i nazwisko)** (ім'я та прізвище)**…………………………………………………….…….****(adres zamieszkania)** (адреса проживання) |  |  |
| **PESEL**  |
| **………………………………………………….……….****(imię i nazwisko) )** (ім'я та прізвище)**…………………………………………………….…….****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL**  |
| **………………………………………………….……….****(imię i nazwisko)**(ім'я та прізвище)**…………………………………………………….…….****(adres zamieszkania)**(адреса проживання) |  |  |
| **PESEL**  |
| **………………………………………………….……….****(imię i nazwisko)**(ім'я та прізвище)**…………………………………………………….…….****(adres zamieszkania)** (адреса проживання) |  |  |
| **PESEL**  |
| **………………………………………………….……….****(imię i nazwisko)** (ім'я та прізвище)**…………………………………………………….…….****(adres zamieszkania)**(адреса проживання) |  |  |
| **PESEL**  |

**IV. OKOLICZNOŚCI MAJĄCE WPŁYW NA TRUDNĄ SYTUACJĘ RODZINY (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ) /** ОБСТАВИНИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ВАЖКЕ СТАНОВИЩЕ СІМ'Ї(ВКАЖІТЬ ПОТРІБНЕ)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **bezrobocie /**безробіття |
|  | **niepełnosprawność /**інвалідність |
|  | **ciężka lub długotrwała choroba /** важка або тривала хвороба |
|  | **wielodzietność /** багато дітей |
|  | **brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczej /**неспроможність виконувати опікову та виховну функцію |
|  | **alkoholizm /** алкоголізм |
|  | **narkomania /**наркотична залежність |
|  | **rodzina jest niepełna /** сім'я неповна |
|  | **zdarzenie losowe (jakie?) /** випадкова подія (яка?) **…………………………………………………………….……..……** |
|  | **Inne /** інший**……………………………………………………….…………………** |

**V. WNIOSKOWANA FORMA STYPENDIUM SZKOLNEGO /** ПРОПОНОВАНА ФОРМА НАДАННЯ СТИПЕНДІЇ СТИПЕНДІЯ

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | **całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą /**повне або часткове покриття витрат на участь у освітніх заходах, включаючи компенсаційні заходи, що виходять за межі діяльності, що проводиться в школі як частина навчального плану, а також участь у виховних заходах, що проводяться поза школою |
| **□** | **pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym /** матеріальна допомога на навчання |
| **□** | **całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów przez uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych /** повне або часткове покриття витрат, пов'язаних із здобуттям освіти поза місцем проживання учня ,учнями загальноосвітніх шкіл та студентами коледжів соціальних працівників |
| **□** | **świadczenie pieniężne\* /** грошова допомога\* |

\*Przesłanki uzasadniające przyznanie stypendium szkolnego w formie świadczenia pieniężnego:/ \*Підстави для призначення шкільної стипендії у вигляді грошової допомоги:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VI. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA /** ЗАЯВА ПРО СІМЕЙНЕ ТА МАТЕРІАЛЬНЕ СТАНОВИЩЕ УЧНЯ

 **1. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)**

Сім'я складається з наступних осіб, які проживають спільним домогосподарством (сім'я - родичі або не пов'язані між собою особи, які проживають разом і ведуть спільне господарство):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię /** Прізвище та ім'я | **PESEL** | **Miejsce pracy, nauki\*/** Місце роботи, навчання\* | **Stopień pokrewieństwa/** ступінь споріднення |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |

\*w przypadku osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia m.in. z ZUS, MOPR należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji/ у випадку осіб, які перебувають на обліку в ПУП або отримують пільги, в т.ч. ZUS, MOPR, введіть назву відповідної установи

|  |
| --- |
| **1.1 Członkowie mojej rodziny są zobligowani do płacenia alimentów na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego./** Члени моєї родини зобов’язані сплачувати аліменти іншим особам, які не є членами сім’ї. |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji/** Прізвище, ім'я та по батькові аліментнообов'язаного | **Miesięczna kwota płaconych alimentów /** Щомісячна сума аліментів |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
|  |  |  |
| **1.2 Dochody wszystkich członków rodziny (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej, pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wyniosły /**Доходи всіх членів сім'ї (сума місячного доходу за місяць, що передував подачі заяви або у разі втрати доходів за місяць, у якому подано заяву, незалежно від назви та джерела їх отримання, якщо інше не встановлено законом про соціальну допомогу. а вирахуванням: місячного податку на доходи фізичних осіб, внесків на медичне страхування, зазначених у положеннях про медичну допомогу, що фінансується з державних коштів, та соціального страхування, зазначених в окремих положеннях, суми аліментів, наданих іншим особам), склала: |
| **Imię i nazwisko członka rodziny /**Ім'я та прізвище члена сім'ї | **Osiągnięte dochody z tytułu /** отриманий дохід від власності | **Wysokość dochodu /** Сума доходу (w zł lub hrywnach) |
|  …………………………………... |  ………………………………..………………………………..………………………………..……………………………….. |  ……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł |
|  …………………………………... |  ………………………………..………………………………..………………………………..……………………………….. |  ……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł |
|  …………………………………... |  ………………………………..………………………………..………………………………..……………………………….. |  ……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł |
|  …………………………………... |  ………………………………..………………………………..………………………………..……………………………….. |  ……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł |
|  …………………………………... |  ………………………………..………………………………..………………………………..……………………………….. |  ……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł |
|  …………………………………... |  ………………………………..………………………………..………………………………..……………………………….. |  ……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł |
|  …………………………………... |  ………………………………..………………………………..………………………………..……………………………….. |  ……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł |
|  …………………………………... |  ………………………………..………………………………..………………………………..……………………………….. |  ……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł……………………………….. zł |
|  | Łączny dochód rodziny/ Загальний дохід сім'ї………………………………… zł | Dochód na osobę w rodzinie Дохід на одну особу в сім'ї:………………………………… zł |

**VII. FORMA PRZEKAZYWANIA STYPENDIUM /** **ФОРМА ПЕРЕДАЧИ СТИПЕНДІЇ**

 **konto osobiste /** особистий рахунок /

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko właściciela konta bankowego /**прізвище та ім'я власника банківського рахунку |  |
| **nazwa banku/**назва банку |  |
| **numer konta /** номер рахунку |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

** konto podmiotu wskazanego przez Wnioskodawcę /** рахунок суб'єкта, зазначеного Заявником

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwa podmiotu /**назва сутності |  |
| **numer konta/** номер рахунку |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że /** Я заявляю, що:

1. Posiadam pełnię praw rodzicielskich / jestem opiekunem prawnym dziecka /dzieci wymienionych we wniosku / Маю повні батьківські права / є законним опікуном дитини / дітей, зазначених у заяві

□ TAK /ТАК □ NIE /НІ □ NIE DOTYCZY /НЕ ЗАСТОСУЄТЬСЯ

2. Jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie stypendium /Я дорослий учень, претендую на отримання стипендії

 □ TAK □ NIE □ NIE DOTYCZY / НЕ ЗАСТОСУЄТЬСЯ

3. W roku szkolnym 2023/2024 uczęszczam / moje dzieci uczęszczają do szkół wymienionych we wniosku, a **w przypadku rezygnacji z nauki lub zaprzestania realizacji obowiązku szkolnego niezwłocznie powiadomię o tym podmiot realizujący wypłatę świadczenia** / У 2023/2024 навчальному році я відвідую / мої діти відвідують школи, зазначені в заяві і **в разі відмови від навчання або припинення проходження обов'язкової освіти, я негайно повідомлю організацію, яка надає виплату допомоги.**

4.Ja niżej podpisany / podpisana na podstawie art. 90b ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, oświadczam, że w przypadku przyznania stypendium szkolnego o charakterze socjalnym w roku szkolnym …………. / ……………. w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym wymienionych we wniosku uczniów. Jednocześnie zobowiązuję się do gromadzenia rachunków imiennych potwierdzających celowość wydatków i przedstawienia ich w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Białymstoku oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku w przypadku zmiany adresu oraz innych zmian sytuacji mojej rodziny mających wpływ na uprawnienia do pobierania stypendium szkolnego.

1. Inne ważne informacje dotyczące dochodów wszystkich członków rodziny (np. informacje o utracie dochodu w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że/ Я заявляю, що::

Zamierzamy pozostać na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej/ Я маю намір залишитися на території Республіки Польща.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.[[1]](#footnote-1)\***

**Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання неправдивої заяви.**

**W przypadku przyznania stypendium szkolnego w formie rzeczowej wnioskodawca jest zobowiązany do przedłożenia rachunków z imieniem i nazwiskiem (faktur) potwierdzających poniesione wydatki na cele edukacyjne. Wypłata przyznanego stypendium następuje do wysokości udokumentowanych wydatków poniesionych na cele edukacyjne. /**

**Якщо шкільна стипендія призначається в натуральній формі, заявник зобов’язаний подати рахунки із зазначенням імені та прізвища (рахунки), що підтверджують понесені витрати на навчання. Призначена стипендія виплачується в межах суми документально підтверджених витрат на освіту.**

 ………………………………………………… ……….……………………………………

 Data i podpis osoby przyjmującej wniosek / Data i podpis wnioskodawcy /

Дата та підпис заявника Дата та підпис особи, яка приймає заяву

**P O U C Z E N I E**

I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie Miasta Białystok:

1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

II. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej, wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie, w szczególności, gdy w rodzinie tej występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczych, alkoholizm lub narkomania, a także, gdy rodzina jest niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe.

III. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, której wysokość ustalona jest na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej.

IV. Miesięczna wysokość dochodu jest ustalana na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.

V. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;

2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

VI. Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z hektarów przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

VII. Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego, stypendium o charakterze motywacyjnym, jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego, wartości świadczeń w naturze, świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych, świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego,  świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust.1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka.

VIII. Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych, a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych – osiemnastokrotności kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych. W przypadku przekroczenia powyższej kwoty stypendium szkolne nie przysługuje.

IX. Wnioski o przyznanie stypendium szkolnego na dany rok szkolny uczniom uprawnionym do ubiegania się o stypendium szkolne, składa się od dnia 1 do dnia 15 września, od dnia 1 do dnia 15 lutego – w przypadku uczniów i słuchaczy szkół, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym, powszednim dniu lutego, od dnia 1 do 15 października danego roku szkolnego – w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych.

X. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie stypendium szkolnego może być złożony po upływie terminu, o którym mowa w pkt IX.

XI. Do wniosku należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach wraz z potrąceniami, o których mowa w pkt V z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, w tym:

1) zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach wraz z potrąceniami, o których mowa w pkt V (wynagrodzenie za pracę, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych) przez poszczególnych członków rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe;

2) w przypadku osób niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy – oświadczenie o braku zatrudnienia;

3) informację o wysokości otrzymywanych alimentów:

a) wyrok sądu lub ugodę zawartą przed sądem powszechnym lub ugodę zawarta przed mediatorem,

b) w przypadku alimentów zasądzonych, lecz nieotrzymywanych – zaświadczenie komornika sądowego o bezskuteczności egzekucji,

c) w przypadku braku wyroku w sprawie alimentów – oświadczenie stron o przekazaniu i otrzymaniu (lub nie) alimentów;

4) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:

a) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania;

b) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego zawierające informację za poprzedni rok kalendarzowy o uzyskanym przychodzie pomniejszonym o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, związanymi z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach,

 c) oświadczenie o uzyskanych dochodach netto z prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu ewidencjonowanego lub karty podatkowej wraz z dowodem opłacania składek w ZUS;

d) w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej - dokument potwierdzający ten fakt;

5) urzędowe potwierdzenie wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych;

6) oświadczenie o uzyskanych innych dochodach netto.

XII. Oświadczenia, o którym mowa w pkt XI, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

XIII. Rodzice ucznia otrzymującego stypendium szkolne i inni wnioskodawcy są obowiązani niezwłocznie powiadomić Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, np. zmiana miejsca zamieszkania ucznia, zaprzestanie nauki przez ucznia, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego ucznia.

XIV. Stypendium szkolne wstrzymuje się albo cofa w przypadku ustania przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

XV. Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

…….…………..…......................................................

 Data i podpis wnioskodawcy

 Дата та підпис особи, яка приймає заяву

1. \* **Art. 233** § 1 k.k.- „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 od 6 miesięcy do lat 8”.

 «Кожний, хто, надаючи свідчення як доказ у судовому провадженні чи в іншому провадженні, що здійснюється відповідно до Закону, дає неправдиві свідчення або приховує правду, підлягає покаранню у вигляді позбавлення волі на строк від 6 місяців до 8 місяців. років». [↑](#footnote-ref-1)