
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

(miejscowość i data)

(adres zamieszkania składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE
O KORZYSTANU PRZEZ RODZINĘ**

DZIECKA

(Imię i nazwisko dziecka)

ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ

Oświadczam, że nasza rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)