

....., dnia

OŚWIADCZENIE

Ja urodzona (y)

/imię i nazwisko/

/data i miejscowość/

.....
/zamieszkała (y)/

Oświadczam

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"
(Art. 107 ust. 5c w związku z art. 57 ust. 3c ustawy o pomocy społecznej)

.....
/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/podpis składającego oświadczenie/