

Lyski, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU PRZEZ RODZINĘ KANDYDATA
ZE ŚWIADCZEŃ OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ**

Ja niżej podpisana/y oświadczam,

że rodzina korzysta ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej* w ciągu 6 miesięcy przed
złożeniem wniosku w formie

.....
.....
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*** wyłączając świadczenie 800+**