

Kolbuszowa, dnia

.....
Nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie

.....
Adres
.....

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH
Z POMOCY SPOŁECZNEJ**

Oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis osoby oświadczającej