

Błazowa

Oświadczenie
o korzystaniu z pomocy ośrodka pomocy społecznej

Ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko

zamieszkały/a

adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym

seria i numer

wydany przez

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż moja rodzina jest objęta pomocą społeczną realizowaną przez:

.....

.....

podpis