

Brzoza, ..... r.

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
.....  
(Adres zamieszkania)

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana/ny\* ..... oświadczam, że rodzina jest objęta opieką Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej i korzysta co najmniej z jednej formy pomocy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
(Podpisy osób składających oświadczenie)

