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.

………………….…………………………………….

(Podpisy osób składających oświadczenie)