

Brzoza, r.

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
.....
(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)