…….………………………………….

 (miejscowość, data)

Imię, nazwisko.....................................................................

PESEL.................................................................................

miejsce zamieszkania..........................................................

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że jestem osobą **korzystającą z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej** w………………………….. …………………….….........………………………………………................

 ......................................................................

 (data i podpis osoby składającej oświadczenie)