

**OŚWIADCZENIE**

**o korzystaniu ze świadczeń udzielanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej**

Ja niżej podpisana(y).....

zamieszkała(y).....

legitymująca(y) się dow. osobistym.....

wydanym przez.....

Oświadczam, że korzystam ze świadczeń udzielanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej.

Jestem świadoma/y/odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis osób składających oświadczenie)

Walim, dnia .....