



Oświadczenie potwierdzające korzystanie z pomocy społecznej

„Aktywna i otwarta integracja w województwie podlaskim”

Ja, niżej podpisany/a:
zamieszkały/a w, powiat,
w województwie podlaskim, numer PESEL,
oświadczam, iż korzystam z Ośrodka Pomocy Społecznej tj.
.....,
adres:.....
w, zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12
marca 2004 r. (Dz.U. 2017 poz. 1769).

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Czytelny podpis