



## Oświadczenie potwierdzające korzystanie z pomocy społecznej

*„Horyzont zatrudnienia”*

Ja, niżej podpisany/a: .....  
zamieszkały/a w ....., powiat .....  
w województwie podlaskim, numer PESEL.....,  
oświadczam, iż na dzień złożenia niniejszego oświadczenia korzystam z pomocy  
Ośrodka Pomocy Społecznej, tj. ....  
.....,  
adres:.....  
w ....., zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12  
marca 2004 r. (Dz.U. 2018 poz. 1508).

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

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis