



Oświadczenie potwierdzające korzystanie z pomocy społecznej

„Podniesienie aktywności społeczno–zawodowej mieszkańców z terenu LGD Puszcza Knyszyńska”

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. 2021 poz. 2268).

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

.....
Data

.....
Czytelny podpis