…………………………………………...

miejscowość, data

**Oświadczenie**

**o pomocy społecznej**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………

imię i nazwisko

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………….

adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………………….

seria i numer

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………..

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż rodzina kandydata do przedszkola ………………………………………………… jest objęta pomocą społeczną przez ………………………………………………………………………….... ………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

*Nazwa Ośrodka Pomocy Społecznej*

………………………………………….

Podpis