



Oświadczenie potwierdzające korzystanie z pomocy społecznej

„Budujemy kapitał społeczny Gminy Milejczyce 2”

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. 2019 poz. 1507).

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

.....
Data

.....
Czytelny podpis