

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU
ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ**

Ja, niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że korzystam / nie korzystam* ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej i otrzymałem/am niżej wymienione świadczenia:

1. zasiłek okresowy w kwocie zł;
2. zasiłek stały w kwocie zł;
3. zasiłek celowy w kwocie zł;
4. świadczenia rodzinne w kwocie zł;

razem zł.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Pouczenie: Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.