

Załącznik nr 3 do wniosku
o przyznanie pomocy materialnej

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Miejscowość i data)

.....

.....
(Adres)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie korzystam z niżej wymienionych form pomocy z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej:

1. zasiłek rodzinny
2. zasiłek stały
3. zasiłek pielęgnacyjny
4. zasiłek okresowy
5. fundusz alimentacyjny
6. dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka

Ponadto oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego

.....
(czytelny podpis)