

.....
Góra, dnia

.....
/Imię i nazwisko/
.....

.....
/Adres/
.....

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH OPS

Ja
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

oświadczam, iż pobrałem/am z Ośrodka Pomocy Społecznej następujące świadczenia
pieniężne:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia (art. 90n, ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U.
z 2016 r. poz. 1943 ze zm.).

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/