

Wągrowiec, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres  
.....

## OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH POMOCY SPOŁECZNEJ

1. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”).

.....  
(czytelny podpis)

2. Oświadczam, że rodzina (osoby, pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym) ucznia:

imię i nazwisko ucznia: .....

nr PESEL ucznia: .....

miejsce (adres) zamieszkania ucznia: .....

korzysta z następujących świadczeń pieniężnych pomocy społecznej:

- rodzaj świadczeń pieniężnych: .....

- okres na jaki przyznano te świadczenia: .....

.....  
(czytelny podpis)