Wzór nr 6

………………………..…………………………..…………

 (imię i nazwisko rodzica)

…….………………………….………………………..……

 (adres)

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU PRZEZ RODZINĘ KANDYDATA**

**ZE ŚWIADCZEŃ CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH**

Ja niżej podpisana/y

**oświadczam,**

że rodzina korzysta ze świadczeń Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych w ciągu
6 miesięcy przed złożeniem wniosku, w formie ….…………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………..………………………………………….………………………

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Łaziska Górne, dnia………………………………..