

.....
(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.....