

.....  
(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.....