Załącznik nr 5

…………..………………….……………. Łysa Góra …………………………….

imię i nazwisko dziecka – kandydata do przedszkola miejscowość, data

……………………………………………..

imię i nazwisko rodzic/ opiekuna prawnego

…………………………………….……….

adres zamieszkania

**Oświadczenie o przyznaniu członkowi rodziny świadczenia przez ośrodek pomocy społecznej w ciągu ostatnich 12 miesięcy**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………..…………....……

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………...…..………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………..………………………….

(seria i numer)

wydanym przez ………………………………………………………………………………...……..………..

Oświadczam, że …………………………………………………………...……….., jest członkiem rodziny

(imię i nazwisko osoby, która otrzymała świadczenie)

i otrzymał/a świadczenie przez ośrodek pomocy społecznej w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………….

Podpis