…… ……dnia ……..
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – oraz może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń z Pomocy społecznej.
Zobowiązuję się do informowania organu Pomocy społecznej o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawa do przyznania świadczeń.

…….. ……
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego) (podpis składającego oświadczenie)