

.....

.....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE
osoby ubiegającej się/pobierającej świadczenia socjalne

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin, dnia

.....

(podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)