

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y w .....  
(adres zamieszkania)

oświadczam, że korzystam z pomocy społecznej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, 1517) za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)