

.....
(imię i nazwisko)

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

*Dotyczy osób, które uzyskują **wyłącznie** dochody z ośrodka pomocy społecznej*

Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego tj. w miesiącu korzystałam(-em) ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej. Poza świadczeniami z ośrodka pomocy społecznej nie uzyskałam(-em) żadnych innych dochodów.

Wysokość świadczeń z Ośrodka Pomocy Społecznej w Krapkowicach pobranych w miesiącu przeze mnie i inne osoby zamieszkujące ze mną i prowadzące razem ze mną gospodarstwo domowe wyniosła zł netto.

Oświadczam, że moja rodzina liczy osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Dochód na osobę w mojej rodzinie wyniósł

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis osoby składającej
oświadczenie