

## Oświadczenie o korzystaniu z świadczeń w formie zasiłku stałego, okresowego lub świadczenia rodzinnego

Imię i nazwisko rodziców /opiekunów prawnych/.....

.....

Adres zamieszkania rodziców /opiekunów prawnych .....

.....

Oświadczam że korzystam/ nie korzystam\* ze świadczeń w formie zasiłku stałego/ okresowego/  
świadczenia rodzinnego (wymienić jakie ?).....

.....

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szczyrzyc, .....

(data)

.....

( podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

\* niepotrzebne skreślić