

Żarki, dn.....

.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE nr 1

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, iż udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń pomocy społecznej.

.....
(podpis pracownika socjalnego)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE nr 2

Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie uzyskałem /-am jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o pomocy społecznej.

.....
(podpis pracownika socjalnego)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)