

Szczecin, dn.....

Oświadczenie

O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z POMOCY SPOŁECZNEJ

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(nazwa i numer szkoły do której uczęszcza uczeń)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że moja rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w postaci:

		nie	tak	Kwota otrzymana w miesiącu VIII lub IX
1.	zasiłek stały			
2.	zasiłek okresowy			

.....
Podpis wnioskodawcy