DRUK NR 3

…..... Inowrocław, dnia …....

imię i nazwisko

ul. …....

88-100 Inowrocław

nr tel: …....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Inowrocławiu
ul. Św. Ducha 90
88-100 Inowrocław

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/podpisana, w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie świadczenia/świadczeń z pomocy społecznej, w trybie art. 107 ust. 5b ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej oświadczam, że moja sytuacja osobista, rodzinna, dochodowa i majątkowa uległa zmianie od wykazanej w ostatnio przeprowadzonym ze mną wywiadzie środowiskowym i przedstawia się następująco:

…....

.....

.....

…....

.....

…....

.....

…....

.....

…....

.....

…....

.....

…....

…....

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…....

podpis osoby składającej oświadczenie