

Poraj, dnia .....

.....

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH Z GMINNEGO  
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ**

Oświadczam/my, że korzystamy ze świadczeń pieniężnych z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Imię i nazwisko kandydata ..... do Samorządowego

(imię i nazwisko dziecka)

Publicznego Przedszkola w Poraju Leśne Skrzaty.

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....

(podpis ojca/prawnego opiekuna)