Proszowice dnia……………………..

OŚWIADCZENIE

O POZOSTAWANIU RODZINY POD OPIEKĄ OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

Ja ..............................................................................................................

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja ...............................................................................................................

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania.............................................................................................

............................................................................................... dobrowolnie oświadczam/y, że jesteśmy w trudnej sytuacji rodzinno-wychowawczo-opiekuńczej i jesteśmy pod opieką Ośrodka Pomocy Społecznej……………………………..

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………….. …………………………………

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)