……………………………………….

 (miejscowość i data)

……………………………………………….

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………….…………

………………………………….……………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE NR 7**

**O KORZYSTANIU ZE WSPARCIA GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ**

Oświadczam, że korzystam ze wsparcia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 …………………………………………

(*podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka*)