Załącznik nr 2
Zarządzenia nr 8/D/2019
Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Toszku
z dnia 30 września 2019 r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres)

.....
(numer PESEL)

Toszek, dnia .....

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a **świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** składam oświadczenie następującej treści:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)