Piotrków Trybunalski dn. .....

.....
Imię i Nazwisko

ul. .....
Adres zamieszkania

.....
Numer dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że:

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Podpis pracownika socjalnego

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie