|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ………………………………….  (imię i nazwisko)  …………………………………  …………………………………  (adres zamieszkania) | Żary, dnia…………… |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego (sierpień …………………r.)

□ **nie korzystałam/em**

□ **korzystałam/em** (podać rodzaj otrzymywanej pomocy)

ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej j.n.:

………………………………………………………………..…..- kwota………………………………..

…………………………………………………………………....- kwota………………………………..

………………………………………………………………..…..- kwota………………………………..

…………………………………………………………………....- kwota………………………………..

**Oświadczam, że jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.**

………………………..

(podpis)