

Załącznik Nr 8 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres/
.....

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Zielonej Górze
ul. Długa 13
65-401 Zielona Góra**

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawidłowych danych wynikających z art. 233 ust. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawiania faktycznie poniesionych miesięcznych kosztów na utrzymanie lokalu, na podstawie dowodów (umów, faktur, rachunków) z zachowaniem terminu możliwości złożenia wniosku.

Zostałem(am) poinformowany(a), że wnioski złożone po terminie nie będą podlegać rozpatrzeniu.

.....
(podpis wnioskodawcy)