

.....
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH
Z GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ**

Ja, niżej podpisany/a **oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz.U.2024.17 t.j.)** - „ *Kto, składając zeznanie lub oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę lub składa fałszywe oświadczenie, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8*”.

Oświadczam, że

Imię i nazwisko

korzystałam/em ze świadczeń pieniężnych z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w miesiącu.....2024 roku.

Zakres świadczeń:

1.
 2.
 3.
 4.
-
.....
.....

Ogółem wysokość otrzymanych świadczeń.....

Słownie.....

.....
Czytelny podpis