

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y

zamieszkała/y

legitymująca/y się dowodem osobistym nr wydanym przez

Oświadczam, że moja rodzina jest objęta:

* opieką ośrodka pomocy społecznej

* nadzorem kuratorskim

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

*Zaznaczyć właściwą odpowiedź