

Tczów, dnia.....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres/

### **Oświadczenie o wysokości pobranych świadczeń rodzinnych z pomocy społecznej**

Oświadczam, że w ..... pobrałem z pomocy społecznej świadczenia  
/podać miesiąc i rok/  
rodzinne w wysokości .....

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia\***

.....  
data, podpis i pieczęć przyjmującego  
oświadczenie

.....  
data i podpis składającego oświadczenie

\*art. 233 § 1 k.k (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm).