



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenie potwierdzające korzystanie z pomocy społecznej

„Łódzki kompas wsparcia społecznego i zawodowego”

Ja, niżej podpisany/a:
zamieszkały/a w, powiat
w województwie łódzkim, numer PESEL,
oświadczam, iż korzystam z Ośrodka Pomocy Społecznej tj.
.....,
adres:.....
w, zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12
marca 2004 r. (Dz.U. 2019 poz. 1507).

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....
Data

.....
Czytelny podpis