

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Gnieźnie
ul. Pocztowa 11, 62-200 Gniezno
tel. 61 102 14 81

Załącznik do wniosku o
przyznanie dodatku
mieszkaniowego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a
pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia*

Oświadczam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.

Gniezno, dnia
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie złożono w mojej obecności
(podpis i pieczętka urzędnika przyjmującego oświadczenie)

* Art. 75 § 2, art. 83 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego