

.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE Nr 4

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej TAK/NIE*
- posiadam dziecko do 6 roku życia TAK/NIE *

Nazwisko i imię dziecka oraz data urodzenia

- posiadam dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia TAK/NIE*

Nazwisko i imię dziecka oraz data urodzenia.....

Stopień niepełnosprawności dziecka.....

**niepotrzebne skreślić*

Tczew, dnia.....

.....
(podpis składającego oświadczenie)