

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja rodzina korzysta z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej (pobiera stypendium szkolne, socjalne, zasiłek szkolny, rodzinny, itp.)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

¹ zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 996 ze zm.)