Załącznik Nr 3

do uchwały Nr XXVII/168/17

Rady Miasta Dynów

z dnia 28 marca 2017 r.

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej i korzystaniu z pomocy opieki społecznej**

Ja, ………………………………………………………………………… oświadczam, że znajduję się (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

w wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej i korzystam z pomocy opieki społecznej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………..

(podpis Wnioskodawcy)