



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 9

Oświadczenie o korzystaniu lub kwalifikowaniu się do korzystania ze świadczeń pomocy społecznej

Ja, niżej podpisana/-y

..... oświadczam, że
korzystam/kwalifikuję¹ się do korzystania ze świadczeń pomocy społecznej, zgodnie z art. 7
ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, 2270,
z 2022 r. poz. 1, 66, 1079).

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Niniejsze oświadczenie uczestnik składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

¹ Niepotrzebne skreślić