Załącznik nr 4

do regulaminu stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 131/2021

Burmistrza Miasta Lubawa z dnia 2 listopada 2021 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a .................................................................................. oświadczam, że pobieram świadczenia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawie i są one moim jedynym źródłem utrzymania.

" Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia".

...............................................................

podpis