**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O KORZYSTANIU Z POMOCY GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ/ MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ**

Uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

……………………. ……………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, że jestem/ nie jestem osobą korzystającą z pomocy finansowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej lub Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.

……………………. …………………………..

MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU