**ZAŁĄCZNIK 8**

**Oświadczenie   
o korzystaniu z opieki pomocy społecznej**

My niżej podpisani ....................................................... ..............................................................

imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

zamieszkali ……..........................................................................................................................

..................................................................................................................................,

legitymujący się dowodem osobistym .......................................... ...................................................

matka/opiekunka prawna ojciec/opiekun prawny

wydanym przez .......................................... .................................................,

matka/opiekunka prawna ojciec/opiekun prawny

oświadczamy, że rodzina ………………………………………… korzysta z pomocy ośrodka opieki   
 *(imię i nazwisko dziecka, kandydata do przedszkola)*

społecznej.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis)