Czeladź, dnia ………………………….

……………….……………………..…………

 (imię i nazwisko rodzica)

……………………….…………………..……

 (adres)

………………………….……………………..

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z POMOCY MOPS**

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

**oświadczam,**

że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka ………………..…………………..,

 (imię i nazwisko dziecka)

………………………………. i korzystam z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi.

 ………………………………………………………………………..

 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**W przypadku przyjęcia dziecka do Żłobka Miejskiego w Czeladzi wymagane jest dostarczenie zaświadczenia z MOPS.**

