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.**

