**Oświadczenie o korzystaniu z zasiłków rodzinnych**

Ja, niżej podpisana(y) ................................................................................................................................

Oświadczam, że moja rodzina korzysta z zasiłków rodzinnych wg. ustawy o świadczeniach rodzinnych.

Oświadczam, że

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

........................................... ……………………………..

 Miejscowość, data czytelny podpis