



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## Oświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej

Oświadczam, iż:

korzystam z pomocy społecznej z powodu znajdowania się w trudnej sytuacji życiowej i materialnej (dotyczy wsparcia z MOPS, ROPS na podstawie Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; nie dotyczy świadczeń rodzinnych oraz świadczeń wychowawczych – 500 Plus)

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przez mnie dane są prawdziwe.

.....

*miejsowość, data*

.....

*podpis Uczestnika/czki Projektu*