

**Projekt „Szansa na sukces”  
w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego  
na lata 2014 - 2020**

Oś priorytetowa: VIII Integracja społeczna,  
Działanie: 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu co najmniej jednej z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.)**

Ja, niżej podpisany/a,

.....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a,

.....  
(adres zamieszkania)

Nr PESEL:

.....  
**świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 z późn. zm.).**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis)