……………………………………… Lipno, dnia………………………
 (imię i nazwisko)

………………………………………..

………………………………………..
 (adres zamieszkania)

………………………………………..
 (PESEL)………………………………………..

  (nr telefonu)

  **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Mickiewicza 29**

  **87-600 Lipno**

 **Na podstawie art.75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeksu postępowania**

**administracyjnego w sprawie ……………………………………………………………………………………………………..**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wnoszę o przyjęcie oświadczenia, jak niżej…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 **Równocześnie stwierdzam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, o czym uprzedzono mnie przed jego złożeniem**.

 …………………………………………

 podpis