OŚWIADCZENIE

(dotyczące korzystania ze świadczeń rodzinnych w formie zasiłku rodzinnego lub dodatku do zasiłku rodzinnego przyznanych przez Prezydenta Miasta Torunia)

Imię i nazwisko rodzica ……

Adres zamieszkania rodzica ……

……

Oświadczam, że w okresie zasiłkowym 2014/2015 (trwającym od 1 listopada 2014 r. do 31 października 2015 r.) korzystam ze świadczeń rodzinnych w formie zasiłku rodzinnego lub dodatku do zasiłku rodzinnego, przyznanych przez Prezydenta Miasta Torunia.
Jednocześnie upoważniam dyrektora szkoły …….
(nazwa szkoły)
do wystąpienia w moim imieniu do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Toruniu, Działu Świadczeń Rodzinnych o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt korzystania przeze mnie ze świadczeń.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Toruń, ...

(data) *(podpis rodzica)*