..... Sucha Beskidzka, dnia .....
*(nazwisko i imię)*

.....
*(adres zamieszkania)*

.....
*(telefon kontaktowy)*

.....
*(stanowisko pracy)*

**Dyrektor Zespołu Szkół**
**im. Wincentego Witosa**
**w Suchej Beskidzkiej**

**OŚWIADCZENIE***
**O POBIERANIU ŚWIADCZENIA 500+**

Informuję, że w roku …..... pobierałam/em świadczenie z programu 500+ na …… (proszę wpisać liczbę dzieci).

Świadoma/y odpowiedzialności, oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
(podpis pracownika/emeryta)

***Oświadczenie będzie brane pod uwagę przy ustalaniu sytuacji socjalnej.**