

Przysucha, dn.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/ny

.....
(Imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość*

.....
*Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

Oświadczam, co następuje:

w związku z faktem, iż we wniosku o wypłatę dodatku osłonowego złożonym w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Przysusze **nie wskazałam/em adresu poczty elektronicznej, zostałem poinformowany przez w/w organ** o możliwości odebrania od tego organu informacji o przyznaniu dodatku osłonowego.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)