

Sucha Beskidzka, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Mickiewicza 19
34-200 Sucha Beskidzka**

Oświadczam, że nie jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy i pozostaję bez pracy oraz nie osiągnąłem/łam dochodu w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że nie posiadam hektarów przeliczeniowych (dotyczy całego gospodarstwa domowego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że uczeń wymieniony we wniosku nie otrzymuje innego stypendium socjalnego.

.....
(podpis wnioskodawcy)