



## Oświadczenie o spełnianiu wymogów kwalifikujących do objęcia pomocą społeczną ze względu na niski dochód

*„Szkoła Podstawowa w Turośni Dolnej – Szkołą Kluczowych Kompetencji”*

Oświadczam, iż:

Imię i nazwisko ucznia: .....

Kwalifikuje się do objęcia wsparciem przez ośrodek pomocy społecznej ze względu na niski dochód na jedną osobę w rodzinie (poniżej 514,00 zł).

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego