

.....
(miejsowość i data)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sochaczewie
ul. Piłsudskiego nr 65
96-500 Sochaczew

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) (imię i nazwisko)..... oświadczam,
że przyznane dofinansowanie jednorazowe/okresowe* na pokrycie kosztów związanych z
wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki
nad dzieckiem (imię i nazwisko dziecka)W
wysokości złotych zostało wykorzystane zgodnie z decyzją Dyrektora
PCPR nr z dnia w całości / w%*.

.....
Podpis Wnioskodawcy

Załączniki**:

- kserokopia
- kserokopia
- kserokopia
- kserokopia
- kserokopia

*właściwe podkreślić

** do oświadczenia należy załączyć kserokopie rachunków, faktur VAT lub innych dokumentów rozliczeniowych potwierdzających wykorzystanie świadczenia, których oryginały należy okazać przy składaniu oświadczenia.