

.....  
(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 świadczenie na pokrycie kosztów związanych z zmianą lokalu  
mieszkalnego w budynku wielorodzinnym/domu jednorodzinnego\*, w wysokości  
..... złotych zostało wykorzystane zgodnie z decyzją Dyrektora PCPR nr  
..... z dnia ..... w całości / w .....%\*.

.....  
Podpis Wnioskodawcy

#### Załączniki\*\*:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

\*właściwe podkreślić

\*\* w zależności od przeznaczenia środków finansowych Dyrektor PCPR może uwarunkować rozliczenie świadczenia od okazania oryginałów rachunków, faktur VAT lub innych dokumentów rozliczeniowych, potwierdzających wykorzystanie świadczenia, których kopie należy załączyć do oświadczenia.