Oświadczenie osoby uprawnionej, o którym mowa w art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej

(Dz. U. poz. 1255)

Ja, niżej podpisany (-na), (imię, nazwisko, adres zamieszkania) ............................................................................. ,

PESEL1) ..................................................., oświadczam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego  
oświadczenia nie wydano wobec mnie decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia z pomocy społecznej.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

......................................................

(data i podpis osoby uprawnionej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.