



ZAŁĄCZNIK NR 5

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y
Imię i Nazwisko

oświadczam, iż jestem/nie jestem* osobą znajdującą się w trudnej sytuacji życiowej,
kryzysowej.

.....
(Czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić