



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
w CZĘSTOCHOWIE**

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Częstochowa, dnia

.....
(adres)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż moja sytuacja rodzinna i dochodowa, od momentu złożenia wniosku o pomoc w postaci stypendium szkolnego na rok szkolny 2015/2016, nie uległa / uległa * zmianie.

Zostałam/em również poinformowana/y, iż o każdej zmianie w mojej sytuacji rodzinnej i dochodowej mającej wpływ na udzieloną pomoc jestem zobowiązana/y bezzwłocznie poinformować Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie – Sekcję Usług Środowiskowych i Instytucjonalnych.

* prawidłowe zaznaczyć

.....
(podpis Wnioskodawcy)



**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
w CZĘSTOCHOWIE**

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Częstochowa, dnia

.....
(adres)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż moja sytuacja rodzinna i dochodowa, od momentu złożenia wniosku o pomoc w postaci stypendium szkolnego na rok szkolny 2015/2016, nie uległa / uległa * zmianie.

Zostałam/em również poinformowana/y, iż o każdej zmianie w mojej sytuacji rodzinnej i dochodowej mającej wpływ na udzieloną pomoc jestem zobowiązana/y bezzwłocznie poinformować Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie – Sekcję Usług Środowiskowych i Instytucjonalnych.

* prawidłowe zaznaczyć

.....
(podpis Wnioskodawcy)