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) ……………………………………………………………………,

PESEL[[1]](#footnote-1), 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. [↑](#footnote-ref-1)