

**Załącznik nr 3 do deklaracji o dochodach
gospodarstwa domowego**

**OŚWIADCZENIE O POBIERANIU ŚWIADCZEŃ Z MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ, KTÓRE WPŁYWAJĄ NA SYTUACJĘ MATERIALNĄ RODZINY**

Oświadczam, że ja osobiście lub członkowie mojej rodziny, z którymi wspólnie staram się o pomoc mieszkaniową, ☐ nie korzystamy, ☐ korzystamy lub ☐ korzystaliśmy w ciągu 3 miesięcy poprzedzających złożenie lub aktualizację wniosku z następujących świadczeń pieniężnych i niepieniężnych **z pomocy społecznej, świadczeń rodzinnych, funduszu alimentacyjnego, dodatku mieszkaniowego, innych form wsparcia:**

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)
- g)
- h)
- i)

Co potwierdzam załączonymi dokumentami:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

Bielsko - Biała, dnia:

.....

(podpis składającego oświadczenie)