Iława,……………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o możliwości odebrania od organu właściwego (GOPS Iława) informacji o przyznaniu DODATKU OSŁONOWEGO
w przypadku nieskazania przeze mnie adresu poczty elektronicznej we wniosku o wypłatę dodatku osłonowego.
2. Oświadczam, że korzystam/ nie korzystam z pomocy społecznej\*

 ……………………………………………………

 (podpis)

\*niepotrzebne skreślić