

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania.....

**Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń
pieniężnych z Centrum Usług Społecznych w Opolu Lubelskim**

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że w miesiącu sierpniu 2025r. tj. miesiącu poprzedzającym
złożenie wniosku korzystałam/em z następujących świadczeń pieniężnych
z Centrum Usług Społecznych w Opolu Lubelskim:

	Nazwisko i imię osoby uzyskującej dochód	Wysokość dochodu netto w zł
Alimenty ☐ TAK ☐ NIE Fund. alimen. ☐ TAK ☐ NIE		
Zasilek rodzinny z dodatkami ☐ TAK ☐ NIE		
Dojazdy dzieci do szkoły od września 2025 roku ☐ TAK ☐ NIE		
Zamieszkanie dzieci w Bursie od września 2025 roku ☐ TAK ☐ NIE		
Zasilek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy ☐ TAK ☐ NIE		
dodatek mieszkaniowy ☐ TAK ☐ NIE		
Zasilek stały z pomocy społecznej ☐ TAK ☐ NIE		
Zasilek okresowy z pomocy społecznej ☐ TAK ☐ NIE		
Inne świadczenia ☐ Tak ☐ Nie		
Razem kwota przyznanych świadczeń		

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Opole Lubelskie, dnia.....

.....
Podpis składającego oświadczenie