.............................................................. Kolbuszowa, dnia....................................

imię i nazwisko

..............................................................

adres zamieszkania

..............................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, iż w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkalnego, tj. ..........................................................

1)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) proszę o przelewanie całości dodatku mieszkaniowego na zarządcę TAK / NIE

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Kolbuszowa, dnia ........................ ……............................................................

 podpis osoby składającej oświadczenie