

....., dnia

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres)
.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji Dyrektora Pomocy Społecznej w Janowie Lubelskim Nr..... z dnia w sprawie przyznania stypendium szkolnego na syna/córkę, w związku z trwającą epidemią.

Jednocześnie jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2019 poz. 1950 z późn. zm.)

.....
(podpis)