

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, data/

.....
/wydział, stanowisko, rencista, emeryt/

.....
/adres zamieszkania/

Urząd Miejski w Lipnie
Komisja Socjalna

**Oświadczenie o zamiarze korzystania w 20.....roku
z dofinansowania do:**

- wypoczynku dziecka w wieku.....(data urodzenia dziecka.....)
w formie kolonii wypoczynkowych, zdrowotnych, obozów, biwaków, wycieczek
szkolnych i zimowisk organizowanych na terenie kraju i za granicą.
(prosimy podać szacunkowy koszt wypoczynku dziecka.....),
- wczasów pod gruszą,
- leczenie sanatoryjne.

Oświadczam, że miesięczny dochód na członka mojej rodziny wg stanu na dzień składania
oświadczenia kształtuje się następująco:

- poniżej 1 500,00 zł,
- w przedziale 1 501,00 zł do 2 500,00 zł,
- w przedziale 2 501,00 zł do 3 000,00 zł,
- powyżej 3 000,00 zł,

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

* we właściwym polu wpisać znak „X”