

Solec Kujawski, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja, urodzony/a dnia

zamieszkały/a

telefon*:

Oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu w sprawie rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego

.....
/czytelny podpis/

*pole nieobowiązkowe