

.....  
*/imię i nazwisko/*

.....  
*/miejsowość, data/*

ul. ....

.....  
*/adres zamieszkania/*

nr tel.: .....

e-mail: .....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Marsz. J. Piłsudskiego 5**

**19 – 300 Elk**

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że zamierzam osiedlić na stałe na terenie .....

.....  
*/czytelny podpis wychowanka/*