# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że załączone duplikaty faktur nr.....
.....,
stanowią wierne odtworzenie oryginałów faktur, które uległy zagubieniu/zniszczeniu/zostały przekazane do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie*.

Jednocześnie oświadczam, że łączna kwota ..... zł wykazana na niniejszych fakturach została opłacona przeze mnie w całości i nie została zwrócona ani zrefundowana w żadnej formie.

*niepotrzebne skreślić

..... .....
*(miejscowość, data)* (*czytelny podpis)*