

OŚWIADCZENIE

Ja.....legitymujący(ca) się dowodem osobistym
Imię i nazwisko

seria.....numer..... wydanym przez.....

w dniu.....zamieszkały(a).....oświadczam,

że pokryłem(am) w całości koszty pogrzebu po zmarłym(ej) w dniu.....

.....Pogrzeb odbył/odbędzie się w dniu.....
Imię i nazwisko osoby zmarłej

Oświadczam, że do chwili obecnej nie pobrałem(am) zasiłku pogrzebowego, jak również nikt z członków mojej rodziny nie pobrał wyżej wymienionego świadczenia i nie będzie się o nie ubiegał. Więcej rachunków nie posiadam.

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(data i podpis)