

..... dn. ....  
(miejscowość)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (a) .....  
zamieszkały (a) .....  
leg. się dowodem osobistym seria..... nr .....  
stopień pokrewieństwa ..... oświadczam, że poniosłem (am) całkowite  
koszty pogrzebu związane z pochówkiem śp.....  
W kosztach pogrzebu nie uczestniczyły inne osoby. Nie posiadam innych rachunków, oprócz  
załączonych do wniosku.

.....  
(podpis oświadczającego)