.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(Adres)

.....

.....

Wałdowo Królewskie, ...

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Oświadczam, że nie podejmuje i nie poszukuję żadnej pracy zarobkowej w związku z opieką nad dzieckiem niepełnosprawnym / osobą niepełnosprawną *.

.....
(czytelny podpis)

* niewłaściwe przekreślić