Załącznik Nr 1

do uchwały Nr XXVII/168/17

Rady Miasta Dynów

z dnia 28.03.2017r.

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o wykonywaniu pracy lub pobieraniu nauki
w systemie dziennym przez obojga rodziców**

Ja, …………………………………………………………………………....oświadczam, że jestem zatrudniona

 (imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

przez…………………………………………………………………………………………………………………

( nazwa i adres pracodawcy)

lub jestem osobą uczącą się w systemie dziennym…………………………………………………………….…...

( nazwa uczelni)

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………..

(podpis Wnioskodawcy)

Ja, ……………………………………………………………….....................oświadczam, że jestem zatrudniony

 (imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

przez………………………………………………………………………………………………….……………..

( nazwa i adres pracodawcy)

lub jestem osobą uczącą się w systemie dziennym……………………………………………………....................

( nazwa uczelni)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………..

(podpis Wnioskodawcy)