

.....

/miejscowość ,data/

.....
/imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna

.....

.....
/adres zamieszkania/

OŚWIADCZENIA:

1.Oświadczam, że moja rodzina **zamieszkuje na terenie Gminy Łabiszyn**,
podaję dokładny adres zamieszkania dziecka.....

.....

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna

2.Oświadczam, że **rozliczam podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym**

w

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna

Tak/Nie*

--	--

3.Oświadczam, iż **samotnie wychowuję dziecko**
imię i nazwisko dziecka

kandydujące do Żłobka oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna

Tak/Nie*

--	--

4. Oświadczam, że

(Imię i nazwisko dziecka)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej**

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna

***Przez rodzinę wielodzietną rozumie się rodzinę, w której rodzic (rodzice) lub małżonek rodzica mają na utrzymaniu co najmniej troje dzieci. (art. 4 Dz. U. 2021.1744 z dnia 2021.09.2021)*

Tak/Nie*

--	--

5. Oświadczam, że **rodzeństwo** kandydata

(imię i nazwisko rodzeństwa)

jest pod opieką /kandyduje do Gminnego Żłobka w Łabiszynie.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna

**Należy zaznaczyć, które oświadczenia dotyczą sytuacji rodzinnej kandydata (Tak/Nie) i jeśli dotyczą wypełnić je zgodnie ze stanem rzeczywistym.*