

Załącznik nr 2b do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w okresie trwałości projektu pn. „Bielіńskie stacje wsparcia”

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. syn/córkaⁱ
(Imię i Nazwisko dziecka)

Uczy się w
(Nazwa i adres szkoły)

.....
Planowany termin zakończenia nauki to.....

2. Miejscem zamieszkania mojego dzieckaw rozumieniu
(imię i nazwisko dziecka)
art. 25 ustawy z dn. 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2022 r poz. 1360 z późn. zm) jest teren Gminy Bieliny tj.:
województwo:.....powiat:.....
miejscowość:.....ulica:.....
nr domu:....., nr lokalu:....., kod pocztowy:....., poczta:.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....
Data, Imię i Nazwisko Rodzica

.....
ⁱ Niepotrzebne skreślić