Załącznik nr 8 do Wniosku o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola w Gaworzycach

 na rok szkolny 2024/2025

……………………………………

 data

…………………………………

 imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………................

 adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE***

 Oświadczam, iż miesięczny dochód na osobę w rodzinie nie przekracza 150 % kwoty bazowej o której mowa w art.5 ust1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 o świadczeniach rodzinnych .

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  ………………………………… |
|  |  podpis Wnioskodawcy |