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 |