

Załącznik nr 1

do Uchwały Nr XXVIII/248/2017

Rady Miejskiej w Krobi

z dnia 25 stycznia 2017 r.

**Oświadczenie o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej,**

**prowadzeniu gospodarstwa rolnego, pobieraniu nauki w systemie dziennym**

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica)...........................................................................

zamieszkała/y................................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym nr........................wydanym przez.................................

- oświadczam, że jestem zatrudniona/y\* (nazwa i adres zakładu pracy) …..............................

……………………………………………………………………………………………….….

………………………………………………………………………………………………….

lub

-oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą/gospodarstwo rolne\* (nazwa

prowadzonej działalności, REGON, siedziba gospodarstwa rolnego)………………….……….

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

lub

-oświadczam, że pobieram naukę w systemie dziennym\* (nazwa i adres uczelni)

.....................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………

(data) (czytelny podpis)