

O Ś W I A D C Z E N I E

Nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie		
Adres zamieszkania		
L.p	Nazwisko i imię dziecka	Nazwa szkoły
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
Ja niżej podpisany/ podpisana w związku z ubieganiem się o przyznanie(przyznanym) stypendium szkolnym/ zasiłku szkolnego oświadczam, że		

Oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/ Miejscowość i data/

.....
/ podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie/