

Lipowiec Kościelny, dn.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych poniżej.

Oświadczam, że:

- 1. Dochód ojca w miesiącu**
(imię i nazwisko)
sierpniu wyniósłzł. netto
- 2. Dochód matki w miesiącu**
(imię i nazwisko)
sierpniu wyniósłzł netto

.....
(czytelny podpis)

Świadomy odpowiedzialności art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz.U.2025.383) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej także RODO)

.....
(czytelny podpis)

Lipowiec Kościelny, dn.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego (t.j. **Dz.U.2025.383**) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych poniżej.

Oświadczam, że moje dziecko/dzieci nie pobiera/ją innego stypendium socjalnego.

.....

(czytelny podpis)