**Załącznik nr 9 do Formularza zgłoszeniowego „Żłobek Samorządowy w Gminie Koniusza”
nr RPMP.08.05.00-12-0112/19**

**OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………..………….………………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………..……………………….

(seria i numer)

wydanym przez ……………………………………………………………………………………...…………..

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko/dzieci.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność w/w danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.**

……………………………………….. ………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)