

Imię i nazwisko : _____

Pesel: _____

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że na moim utrzymaniu pozostają niżej wymienione dzieci:

LP	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Przedszkole/Szkoła	Pokrewieństwo	Stopień niepełnosprawności dziecka
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej