

..... r.
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E
dotyczące rodziny wielodzietnej

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób, wspólnie zamieszkujących pod wskazanym powyżej adresem:

.....
(imię, nazwisko matki/ opiekuna)

.....
(data urodzenia)

.....
(imię, nazwisko ojca/ opiekuna)

.....
(data urodzenia)

- | | | | |
|----|------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| 1. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(data urodzenia) |
(stopień pokrewieństwa) |
| 2. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(data urodzenia) |
(stopień pokrewieństwa) |
| 3. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(data urodzenia) |
(stopień pokrewieństwa) |
| 4. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(data urodzenia) |
(stopień pokrewieństwa) |
| 5. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(data urodzenia) |
(stopień pokrewieństwa) |

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

.....
(data i podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)