Kołobrzeg, dnia……………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

Adres zamieszkania:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**o dochodzie na osobę w rodzinie kandydata\***

Oświadczam, że dochód na osobę w rodzinie kandydata wynosi 150% i mniej kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 390 z późn. zm.).\*\*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………………………

 podpisy rodziców / opiekunów prawnych

\* § 3 Uchwały nr IV/45/19 Rady Miasta Kołobrzeg z dnia 11 stycznia 2019 r. w sprawie określenia kryteriów drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego do przedszkoli prowadzonych przez Gminę Miasto Kołobrzeg.

**\*\* Kwota o której mowa powyżej wynosi 1011,00 zł i mniej w przeliczeniu na osobę w rodzinie kandydata.**