

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Lp.	OŚWIADCZENIA	ZAZNACZ WŁAŚCIWE
1	Oświadczam, że dziecko ubiegające się o przyjęcie do przedszkola wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje lub więcej dzieci)	
2	Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	
3	Oświadczam, że dziecko realizuje obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne	
4	Oświadczam, że obydwójce z rodziców/rodzic samotnie wychowujący/prawnych opiekunów pozostają w stosunku pracy, wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą *skreśl niewłaściwe	
5	Oświadczam, że miesięczny dochód na osobę w rodzinie dziecka nie przekracza 100% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych tj. 674 zł*	
6	Oświadczam, że rodzeństwo dziecka ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola, kontynuuje edukację przedszkolną w tym przedszkolu	
6A	Oświadczam, że jedno lub więcej dzieci z tej samej rodziny ubiega się o przyjęcie do przedszkola	
7	Oświadczam, że dziecko ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkuje w obwodzie szkoły podstawowej, w którym znajduje się przedszkole	
8	Oświadczam, że jeden z rodziców/prawnych opiekunów pozostaje w stosunku pracy, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą *skreśl niewłaściwe	

**Pod pojęciem dochodu, rozumie się dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c i art. 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426), pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.*

Przy obliczaniu dochodu członka rodziny, bierze się pod uwagę przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:

.....

(czytelny podpis

wnioskodawcy)