

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 2020 r., poz. 111 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.