



Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego
„Żłobek Samorządowy w Gminie Kocmyrzów-Luborzyca”
Numer Projektu: RPMP.08.05.00-12-0075/21

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana.....
(imię i nazwisko)
urodzony/urodzona:.....
(data i miejsce urodzenia)

mieszkam pod wskazanym poniżej adresem:

ulica:.....nr domu.....nr lokalu.....

kod pocztowy.....miejsowość.....

gmina.....

województwo

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a zgodność w/w danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu lub może zwrócić się do Wójta Gminy Kocmyrzów-Luborzyca o potwierdzenie tych okoliczności. Wójt może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)