Załącznik Nr 6

do Zarządzenia Nr 15/2020

Wójta Gminy Żabia Wola

z dnia 14 lutego 2020 r.

WZÓR

**Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata**

My niżej podpisani.........................................................................................................................

*/imiona i nazwiska rodziców kandydata /*

zamieszkali.....................................................................................................................................

*/adres zamieszkania rodziców kandydata /*

legitymujący się dowodami osobistymi nr: ...................................................................................

wydanymi przez.............................................................................................................................

Oświadczamy, że dziecko ……………………………………………………………………...………..

*/imię i nazwisko dziecka/*

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej.

Rodzina dziecka składa się z ……….... osób, w tym ………… dzieci.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.[[1]](#footnote-1)**

*………………………………..*

*/miejscowość, data/*

*……………………………………*

*(czytelne podpisy)*

1. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. [↑](#footnote-ref-1)