Załącznik Nr 7

do Zarządzenia Nr 15/2020

Wójta Gminy Żabia Wola

z dnia 14 lutego 2020 r.

 WZÓR

**Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka**

Ja niżej podpisana/ny....................................................................................................................

 */imię i nazwisko rodzica kandydata /*

Zamieszkała/ły...............................................................................................................................

 */adres zamieszkania rodzica kandydata /*

Legitymująca/y dowodem osobistym nr: .....................................................................................

wydanym przez.............................................................................................................................

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko ……………………………………………......………..

 */imię i nazwisko dziecka/*

i nie wychowuję żadnego innego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

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

………………………………..

 */miejscowość, data/*

 ……………………………………

  *(czytelny podpis)*

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