



.....

.....

Imię i nazwisko oraz pesel rodzica

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem którego dziecko wychowuje / nie wychowuje*
się poza rodziną biologiczną

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczenie

Oświadczam, że jedno z rodziców dziecka jest / nie jest* osobą bezrobotną

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczenie

Oświadczam, że w rodzinie dziecka znajduje / nie znajduje* się osoba długotrwale chora

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczenie

Oświadczam, że dziecko przebywa / nie przebywa* w rodzinie, w której dochód nie przekracza 150%
kryterium dochodowego na osobę

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczenie

Oświadczam, że dziecko przebywa / nie przebywa* w rodzinie korzystającej z OPS w zakresie
bezradności opiekuńczo-wychowawczej

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Oświadczenie

Oświadczam, że dziecko przebywa / nie przebywa* w rodzinie w której występuje przemoc

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU