Załącznik B do załącznika nr 2
do Zarządzenia nr 24/2018
Dyrektora Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Wieliczce
z dnia 01.10.2018 r.

….....
(miejsce i data złożenia wniosku)

….....
(imię i nazwisko matki)

….....
(imię i nazwisko ojca)

….....

….....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
o samotnym wychowywaniu dziecka*

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że ….....
(imię nazwisko dziecka)

wychowuję samotnie i nie wychowuję żadnego dziecka z jego rodzicem.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* - samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem

….....
(czytelny podpis rodzica-wnioskodawcy)