

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY POTWIERDZAJĄCE TYMCZASOWE ZAMELDOWANIE UCZNIA POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA

(Załącznik nr 5 do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego z dodatkami)

DANE WNIOSKODAWCY

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	

DANE CZŁONKA RODZINY (DZIECKA)

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	

OŚWIADCZAM, ŻE WYŻEJ WYMIENIONE DZIECKO W ROKU
SZKOLNYM

JEST TYMCZASOWO ZAMELDOWANE W:

Nazwa/miejsce tymczasowego zameldowania	
---	--

DANE ADRESOWE TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Zagraniczny kod pocztowy (Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)	
Nazwa państwa (Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	