

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNIĄCEJ FUNKCJĘ RODZINY ZASTĘPCZEJ SPOKREWNIONEJ
LUB RODZINY ZASTĘPCZEJ NIEZAWODOWEJ O WYSOKOŚCI OTRZYMYWANYCH ŚWIADCZEŃ
NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA/DZIECI W ROKU KALENDARZOWYM
POPREDZAJĄCYM OKRES, NA KTÓRY PRYZNAWANY JEST BON OPIEKUŃCZY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym łączna wysokość świadczeń na pokrycie
kosztów utrzymania dziecka / dzieci wyniosła zł gr.

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)