………………….………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………….……………………… (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

………………………………….……………………………………..............

…………………………………….…………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O WIELODZIETNOŚCI\* RODZINY KANDYDATA DO GMINNEGO ŻŁOBKA
W ZAMIENIU**

Oświadczam/my, że kandydat do Gminnego Żłobka

w Zamieniu spełnia kryterium wielodzietności rodziny.

Oświadczam/my, że w mojej/naszej rodzinie wychowuję/my dzieci.

( liczba dzieci)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam/my, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………………………………………..

*(podpis rodzica/rodziców, opiekuna/ów prawnego/ych)*

\*Wielodzietność rodziny - oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

………………….………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………….……………………… (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

………………………………….……………………………………..............

…………………………………….…………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU KANDYDATA**

**DO ŻŁOBKA**

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko ,

*(imię i nazwisko)*

kandydata do Gminnego Żłobka w Zamieniu.

…………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

………………….………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………….……………………… (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

………………………………….……………………………………..............

…………………………………….…………………………………………

(adres zamieszkania)

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że odprowadzam podatek do Urzędu Skarbowego w Mińsku Mazowieckim.

………………………………………………………….

(podpis rodzica/ów/, opiekuna/ów prawnego/ych

………………….………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………….……………………… (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

………………………………….……………………………………..............

…………………………………….…………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO/DZIAŁALNOŚCI**

**GOSPODARCZEJ\***

Oświadczam, że pracuję:

* jako prowadzący gospodarstwo rolne,\*
* jako przedsiębiorca prowadzący rejestrowaną działalność gospodarczą,\*
* jako wspólnik spółki osobowej uprawniony do prowadzenia jej spraw\*

Pod nazwą:………………………………………………………

Z siedzibą…………………………………………………………

nr NIP…………………………………………

………………………………………………………….

(podpis rodzica, opiekuna prawnego)

\*Zaznaczyć właściwe

………………….………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………….……………………… (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

………………………………….……………………………………..............

…………………………………….…………………………………………

(adres zamieszkania)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Zaświadcza się, że Pan/ Pani: ,

Zamieszkały/ a…………………………………………………………………………………

nr PESEL ……………………………………………………………………………..…........

jest zatrudniony/a w : …………………………………………………....................................

 w wymiarze etatu.

 Wyżej wymienione dane będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją.

………..………………………………………………

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

………………….………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………….……………………… (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

………………………………….……………………………………..............

…………………………………….…………………………………………

(adres zamieszkania)

**ZAŚWIADCZENIE O POBIERANIU NAUKI**

Zaświadcza się, że Pan/ Pani: …………………………………………………………………………………… zamieszkały, a:. …………………………………………………………………………………………………… nr PESEL ………………………………………………………………………………………………………… pobiera naukę w systemie dziennym w :

………………………………………………………………………………………………………………………

 Wyżej wymienione dane będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją.

………..………………………………………………

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

………………….………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………….……………………… (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)

………………………………….……………………………………..............

…………………………………….…………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**O ZGŁOSZENIU DO GMINNEGO ŻŁOBKA W ZAMIENIU RODZEŃSTWA**

**KANDYDATA**

Oświadczam/my, że nasze dziecko……………………………..…………………………

(imię i nazwisko)

siostra/brat**\*)** kandydata jest kandydatem do

(imię i nazwisko)

Gminnego Żłobka w Zamieniu na okres od 1 września 2025 r. do 31 sierpnia 2026 r.

………………………………………………………….

(podpis rodzica/ów/, opiekuna/ów prawnego/ych

**\*Niepotrzebne skreślić**