

Link do produktu: <https://www.plesinscy.pl/zsr-10-oswiadczenie-wnioskodawcy-o-niekorzystaniu-przez-wiecej-niz-5-dni-w-tygodniu-z-calodobowej-opieki-nad-dzieckiem-umieszczonym-w-placowce-zapewn-p-32.html>

ZSR-10

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIECEJ NIŻ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI
NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM W PLACÓWCE ZAPEWNIĄCEJ CAŁODOBOWĄ OPIEKĘ,
W TYM W SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko osób, którym nie nadano numeru PESEL.

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że nie korzystałem przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (z wyjątkiem podmiotów wykonujących działalność leczniczą).

Nazwa i adres placówki (w przypadku korzystania z niej):

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

(Podpisano)

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

FIR. PLESIŃSCY tel/fax 42 646 27 21, tel. kom. 694 531 888, 688 105 369

ZSR-10 Oświadczenie wnioskodawcy o niekorzystaniu przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placów

wygenerowano w programie shopGold

ce zap ewn

Cena brutto

Cena netto

Opis produktu