Oświadczenie o osobach uczących się pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Dane dotyczące Wnioskodawcy (proszę wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy .....
2. Adres zamieszkania …….....

Przedstawiciel ustawowy (dla małoletniego Wnioskodawcy), opiekun prawny lub pełnomocnik

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania …….....

Oświadczam, że:

1) Wnioskodawca uczy się w (podać nazwę szkoły / uczelni) ……...

   ……

   klasa / rok nauki / semestr ..……

2) wspólne gospodarstwo domowe z Wnioskodawcą prowadzi …….. dzieci i dorosłych osób do 25 roku życia, uczących się w formach edukacji określonych w art. 2 pkt 2 i pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 910) lub w szkole wyższej, w tym …….. osób niepełnosprawnych:

   a) ……
   (imię i nazwisko, nazwa szkoły / uczelni, klasa / rok nauki / semestr)
   Osoba niepełnosprawna tak □ nie □

   b) ……
   (imię i nazwisko, nazwa szkoły / uczelni, klasa / rok nauki / semestr)
   Osoba niepełnosprawna tak □ nie □

   c) ……
   (imię i nazwisko, nazwa szkoły / uczelni, klasa / rok nauki / semestr)
   Osoba niepełnosprawna tak □ nie □

   d) ……
   (imię i nazwisko, nazwa szkoły / uczelni, klasa / rok nauki / semestr)
   Osoba niepełnosprawna tak □ nie □

.....
podpis Wnioskodawcy, przedstawiciela ustawowego,
opiekuna prawnego, pełnomocnika