**Załącznik do Wniosku**

o przyznanie

Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE KONTYNUOWANIE NAUKI**

**dla dzieci powyżej 18. roku życia**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisany/na  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| oświadczam, że kontynuuję naukę w roku szkolnym/akademickim  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| w |  |
|  |  |
|  |  nazwa szkoły lub uczelni wyższej |
|  |  |
|  |  |

adres szkoły lub uczelni wyższej

|  |
| --- |
| Planowany termin ukończenia nauki w szkole/uczelni wyższej *(wskazać miesiąc i rok)* |
|  |  |  | - |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| W momencie zaprzestania kontynuowania nauki dokonam zwrotu Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych do Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi. Oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. |

……………………………………………..

 data i podpis pełnoletniego dziecka