………………………………………….

(data)

Oświadczenie

Dotyczące wniosku o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym.………………………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

zam. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- Oświadczam, że korzystam / nie korzystam z programu AKTYWNY RODZIC realizowany przez ZUS,

- Oświadczam, że kwota refundacji będzie / nie będzie podlegała równocześnie finansowaniu z innego źródła.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 270 §1 i art. 286 §1 kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

………………………………………………………

(czytelny podpis)

\*) niepotrzebne skreślić