Siemianowice Śląskie …............................................

**Oświadczenie**

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

imię i nazwisko dziecka

Oświadczamy, że dziecko przebywa w rodzinie w której dochód w przeliczeniu na osobę wynosi odpowiedni procent kwoty dochodu o której mowa z art.5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych:

a) do 50% sumy (do 373,00 zł/ na osobę)

b) więcej niż 50% a mniej niż 100% kwoty (więcej niż 373,00 zł a mniej niż 674,00 zł/na osobę)

c) więcej niż 100% a mniej niż 120% kwoty (więcej niż 674,00 a mniej niż 808,80 zł/na osobę)

d) więcej niż 120% a mniej niż 150% kwoty (więcej niż 808,80 a mniej niż 1011,00 zł/na osobę)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

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

podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

\* właściwe podkreślić