



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 2

Imię i nazwisko rodzica

.....

Miejsce zamieszkania

.....

.....

.....

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że mój syn/córka ..... (imię i nazwisko dziecka) jest członkiem rodziny niepełnej.

.....  
(data i podpis)