

OŚWIADCZENIE O WSPÓLNYM WYCHOWANIU DZIECKA

(Załącznik nr 2 do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego z dodatkami)

MY NIŻEJ PODPISANI

DANE MATKI DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

DANE OJCA DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

OŚWIADCZAMY, ŻE OD DNIA: WSPÓLNIE

WYCHOWUJEMY DZIECKO

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE
FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

Podpis matki dziecka

Miejscowość	
Data	
Podpis matki dziecka	

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE
FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

Podpis ojca dziecka

Miejscowość	
Data	
Podpis ojca dziecka	