***Załącznik nr 4***

OŚWIADCZENIE

O ZAMIESZKANIU NA OBSZARZE GMINY PAKOŚĆ

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………

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

dobrowolnie oświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Pakość.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Pakość , .................................................

 (data złożenia oświadczenia)