

OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU DZIECKA DO SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ

(Załącznik nr 3 do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego z dodatkami)

DANE WNIOSKODAWCY

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO UCZĘSZCZA DO SZKOŁY/SZKOŁY WYŻSZEJ W ROKU SZKOLNYM/AKADEMICKIM

OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ DO SZKOŁY/SZKOŁY WYŻSZEJ W ROKU SZKOLNYM/AKADEMICKIM

W przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot wypłacający zasiłek rodzinny wraz z dodatkami

Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej do której uczęszcza dziecko (Zasiłek rodzinny przysługuje (do ukończenia 24. roku życia na dziecko, które kontynuuje naukę w szkole wyższej, tylko jeśli legitymuje się ono orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności)	
---	--

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Zagraniczny kod pocztowy ¹	
Nazwa państwa ²	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	

1 Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

2 Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.