

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY  
O NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIĘCEJ NIŻ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI  
NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM W PLACÓWCE ZAPEWNIĄJĄCEJ CAŁODOBOWĄ OPIEKĘ,  
W TYM W SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM**

1. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>
2. DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

- \*) Oświadczam, że \_\_\_\_\_ przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (z wyjątkiem podmiotów wykonujących działalność leczniczą).
- \*) Oświadczam, że \_\_\_\_\_ przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (z wyjątkiem podmiotów wykonujących działalność leczniczą).  
(Należy podać nazwę i adres placówki)

\*) właściwe zaznaczyć znakiem „X”

Nazwa i adres placówki:

.....

.....

.....

***Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....  
(miejscowość)

.....  
(data: dd / mm / rrr)

.....  
(podpis wnioskodawcy  
składającego oświadczenie)