

Dąbie,

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego * | Nazwa zakładu pracy |
|--|----------------------------|
| | |
| | |

**„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia”.**

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego*)