Załącznik nr 1.6 do Formularza rekrutacyjnego do udziału w projekcie

……
Nazwisko i imię rodzica/ prawnego opiekuna

……
Numer i seria dokumentu tożsamości

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) ……
(Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

oświadczam, że w okresie weryfikowanym, tj. *w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie)*
od (data początkowa) …….. do (data końcowa) ……..,
nie została wydana żadna decyzja dotycząca zwrotu nienależnie pobranego świadczenia rodzinnego na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Oświadczam również, że informacje podane powyżej są zgodne z moją wiedzą i stanem faktycznym.

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

…… ……..

Miejscowość, data *Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*