

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a
(Nazwisko i imię)

legitymujący/a dowodem osobistym : seria: nr,

PESEL numer:,

zamieszkały/a ,
(adres zamieszkania)

**oświadczam, że dokonałem/łam opłaty za wpis do rejestru żłobków/klubów dziecięcych
prowadzonych na terenie Gminy Gnojnik.**

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Gnojnik, dnia 201 ...r.

.....

(czytelny podpis)