Załącznik nr 3

Załącznik do wniosku

o wydanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE KONTYNUOWANIE NAUKI**

**DLA DZIECI POWYŻEJ 18 r.ż.**

Oświadczam, że ……………..………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)*

kontynuuję naukę w roku szkolnym / akademickim …...………………./…………………..

w …………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………….…………………………………………

*(nazwa i adres szkoły lub uczelni wyższej)*

Planowany termin ukończenia nauki w obecnej szkole / uczelni wyższej :

……………………………………………………………

W momencie zaprzestania kontynuowania nauki, Kartę zwrócę do Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

…………………………………………………..

*( data i podpis pełnoletniego dziecka )*

**● Oświadczenie wypełnia pełnoletnie dziecko (uczące się lub studiujące).**