

ZAŁĄCZNIK Nr 2
do Uchwały Nr XXXI.197.2017
Rady Gminy Wólka
z dnia 30 marca 2017 r.

.....
, (Imię i nazwisko rodziców)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Matka dziecka:

Oświadczam, że jestem zatrudniona na podstawie:

umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, pobieram naukę w trybie stacjonarnym, prowadzę gospodarstwo rolne / pozarolniczą działalność gospodarczą*.

Miejsce zatrudnienia/uczelni:**

.....

.....
Data i podpis

Ojciec dziecka:

.....

Oświadczam, że jestem zatrudniony na podstawie:

umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, pobieram naukę w trybie stacjonarnym, prowadzę gospodarstwo rolne / pozarolniczą działalność gospodarczą*.

Miejsce zatrudnienia/uczelni:**

.....

.....
(Data i podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

** Należy podać adres zakładu pracy/uczelni.