

Wieluń,.....

.....  
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\*)