**Dane osoby, której dotyczy oświadczenie:**

……………………………………………………………….

(Imię i nazwisko)

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

(osoby, powyżej 18. roku życia o planowanym terminie ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej na

potrzeby przyznania Karty Dużej Rodziny)

Niniejszym oświadczam, że planowany termin zakończenia przeze mnie nauki w:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa placówki)

Upływa w dniu ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: (dd/mm/rrrr)

Oświadczenie składam po rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………

(Data i podpis)