..................................................................... Konin, dn.............................

Imię i nazwisko

......................................................................

PESEL

......................................................................

adres zamieszkania

.......................................................................

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem albo opiekunem prawnym samotnie wychowującym w roku podatkowym co najmniej jedno dziecko tj.:

 panną/kawalerem,

 wdową/wdowcem,

 rozwódką/rozwodnikiem,

 osobą w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów,

 osobą pozostającą w związku małżeńskim, której małżonek został pozbawiony praw

rodzicielskich,

 osobą pozostającą w związku małżeńskim, której małżonek odbywa karę pozbawienia wolności

Samotnie wychowuję dziecko/dzieci⃰ :

 małoletnie,

 bez względu na jego wiek, które zgodnie z odrębnymi przepisami otrzymywało zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny lub rentę socjalną,

 do ukończenia 25 roku życia uczące się w szkole, o której mowa w przepisach o systemie oświaty, przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce lub w przepisach regulujących system oświatowy lub szkolnictwo wyższe obowiązujących w innym niż Rzeczypospolita Polska państwie.

...................................................................... .................................................................

(data i podpis przyjmującego oświadczenie) (data i podpis składającego oświadczenie)

⃰ niepotrzebne skreślić