



## OŚWIADCZENIE o pobieraniu świadczenia rodzinnego

Projekt: „**Czas na przedszkole**”, realizowany przez Gminę Białopole/Publiczną Szkołę Podstawową w Białopolu, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Numer projektu: FELU.10.02-IZ.00-0008/24.

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały/a .....

(adres zamieszkania)

oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie pobieram świadczenia rodzinne na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Wobec mnie, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna