Kielce, dn. ………………………...

……………………..………………………
imię i nazwisko

………………………………..……………
dokument tożsamości

**Oświadczenie**

 Zostałem/am/ poinformowany/a/ o obowiązku niezwłocznego powiadomienia
o wystąpieniu zmian mających wpływ na uprawnienie do korzystania z rządowego programu dla rodzin wielodzietnych (w tym ukończenie/przerwanie nauki przez pełnoletnie dziecko, zmiana składu rodziny, zmiana stanu cywilnego członka rodziny).

………………………………………..…..

podpis

…………………………………………..…
podpis przyjmującego oświadczenie