

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ ODBYWAJĄCEJ STAŻ

DOTYCZĄCE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT W ZWIĄZKU Z ZAMKNIĘCIEM Z POWODU COVID-19 ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY

Dane wnioskodawcy (rodzica)

PESEL (jeśli nie masz nadanego numeru PESEL podaj serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Numer telefonu

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że sprawowałem bądź zamierzam sprawować osobistą opiekę nad dzieckiem/dziećmi w okresie:

od.....do, od.....do....., od.....do.....

w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka-klubu dziecięcego-przedszkola-szkoły*/.

Dane dziecka/dzieci (imię, nazwisko, data urodzenia):

.....

.....

Oświadczam, że we wskazanym/ych okresie/ach:

- był/nie było*/ drugiego rodzica/współmałżonka mogącego zapewnić opiekę dziecku/dzieciom.

*/ niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis