

Wicko, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y ....., legitymujący się dowodem osobistym nr....., oświadczam, że podejmuję/nie podejmuję pracy zawodowej. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminy Wicko o zmianach w powyższym zakresie.

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki wynosi ....., tj:

Liczba km z domu do placówki:.....

Liczba km z placówki do pracy .....<sup>1</sup>

Liczba km z pracy do placówki .....<sup>2</sup>

Liczba km z placówki do domu.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup>Dotyczy rodziców, którzy pracują

<sup>2</sup>Dotyczy rodziców, którzy pracują