.……….………………………… …………………

 *miejscowość data*

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

*imię i nazwisko wnioskującego*

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

*adres korespondencyjny (kod pocztowy, miejscowość)*

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

*adres korespondencyjny (ulica, numer domu)*

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

*nr telefonu wnioskującego, adres mailowy*

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

**w Warszawie**

**OŚWIADCZENIE O LICZBIE CZŁONKÓW RODZINY POZOSTAJĄCYCH**

**WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

*imię i nazwisko zdającego: ..................................................................................................................................................*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | D | M | M | R | R | R | R |

*data i miejsce urodzenia* ………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*numer PESEL*

Oświadczam, że liczba członków mojej rodziny, z którymi pozostaję we wspólnym gospodarstwie, łącznie ze mną wynosi ....................... osoby/osób. Członkami wyżej wymienionej rodziny są[[1]](#footnote-1)\* (wymienić w tabeli):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa\* | Wpisać: zatrudniony, emeryt, rencista, bezrobotny, uczeń, student i podać nazwę zakładu pracy, szkoły, uczelni |
| 1. |  |  | **wnioskodawca** |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej przepisami kodeksu karnego zgodnie z art. 233 § 1 k.k. (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z 1997 r. ze zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych w niniejszym oświadczeniu.

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

*(podpis składającego oświadczenie)*

1. \* Np.: rodzice, rodzeństwo, małżonek/a, dzieci [↑](#footnote-ref-1)