

OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja niżej podpisana(y)
(imię i nazwisko)

zamieszkała(y)
(adres zamieszkania)

seria i numer dowodu osobistego Nr PESEL

oświadczam, że:

1) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Szczecińskiego Centrum Świadczeń o wystąpieniu wszelkich zmian dotyczących:

- liczby członków w rodzinie,
- uzyskania dochodu,
- zaprzestania lub zmiany sposobu sprawowania opieki nad dzieckiem,
- zmiany podmiotu sprawującego opiekę nad dzieckiem

lub innych zmian mających wpływ na przysługiwanie prawa do świadczenia Bonu Opiekuńczy;

2) wyrażam zgodę na sprawowanie przez Szczecińskie Centrum Świadczeń kontroli w zakresie spełniania warunków określonych w § 2 Załącznika do uchwały Nr XLIV/1288/18 Rady Miasta Szczecin z dnia 11 września 2018 r. w sprawie zmiany uchwały dotyczącej wprowadzenia świadczenia pieniężnego „Bon opiekuńczy” dla rodzin z dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2018 r. poz. 4477) oraz zgodności wykorzystania Bonu Opiekuńczego z powyższą uchwałą, pod rygorem wstrzymania prawa do Bonu Opiekuńczego w razie odmowy poddania się tej kontroli.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica składającego oświadczenie)