

## 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 w Szczecinie o wystąpieniu wszelkich zmian w zakresie:

- 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 Bonu Opiekuńczego;

2) wyrażam zgodę na sprawowanie przez Szczecińskie Centrum Świadczeń w Szczecinie kontroli w zakresie spełniania warunków określonych w § 2 Załącznika do uchwały Nr XI/207/15 Rady Miasta Szczecin z dnia 8 września 2015 r. w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego „Bonu opiekuńczy” dla rodzin z dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. Urz. Wojew. Zachodniopomorskiego z 2015 r. poz. 3798) 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.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica składającego oświadczenie)