



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

ES-NR-IV.

Nr ID

RWS/RMR

### **Oświadczenie o statusie rodziny niepełnej.**

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy stypendialnej w ramach projektu pn. „Mazowiecki program stypendialny dla uczniów szkół zawodowych 2024/2025 – Region Warszawski Stołeczny”/„Mazowiecki program stypendialny dla uczniów szkół zawodowych 2024/2025 – Region Mazowiecki Regionalny” (*niewłaściwe skreślić*), oświadczam, że:

1. Moja rodzina posiada status rodziny niepełnej w rozumieniu § 2 pkt 11 Regulaminu przyznawania pomocy stypendialnej dla uczniów szkół zawodowych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 w roku szkolnym 2024/2025.
2. Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.
3. Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Wnioskodawcy

(Imię i Nazwisko)

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku, gdy Wnioskodawca jest osobą niepełnoletnią lub nieposiadającą pełnej zdolności do czynności prawnych z innych przyczyn

(Imię i Nazwisko)