

.....
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a), zamieszkały(a)
(imię i nazwisko kandydata/ki)

w przy ul.

legitymujący(a) się dowodem osobistym o serii i numerze oraz
numerem PESEL , niniejszym oświadczam, że*:

Kryteria dla kandydata pełnoletniego (b):

1. Rodzina kandydata jest wielodzietna (troje dzieci i więcej)
2. Kandydat jest osobą niepełnosprawną
3. Dziecko kandydata jest osobą niepełnosprawną
4. Kandydat sprawuje opieką nad bliską osobą niepełnosprawną
5. Kandydat samotnie wychowuje swe dziecko

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis kandydata/ki)

* Właściwe zaznaczyć znakiem x

Kryteria ustanowione przez Powiat Chojnicki (c):

1. Aktywna i zaangażowana praca na rzecz wolontariatu (min. 20h w ostatnim roku szkolnym)
2. Bardzo dobre wyniki w nauce (średnia min. 4,75)
3. Wzorowa ocena z zachowania
4. Finalista olimpiady i konkursów lub turnieju na poziomie nie niższym niż wojewódzki z ostatnich dwóch lat
5. Zawodnik klubu sportowego
6. Rodzeństwo aktualnie mieszkające w bursie chojnickiej
7. Uczeń szkoły dla której organem prowadzącym jest Powiat Chojnicki

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis kandydata/tki)

* Właściwe zaznaczyć znakiem x