

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) będący(a)wnioskodawcą
oświadczam, że na moje dziecko zostało wystawione zaświadczenie, o którym mowa w art.
4 ust. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”.

.....
data i czytelny podpis