Załącznik Nr 3

do Uchwały Nr ……………

Rady Miejskiej w Mroczy z dnia 28 marca 2025 r.

…………………………………. ...……………………………….

(pieczęć organu prowadzącego - (miejscowość, data)

osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

**OSWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.) "Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa (…)" | | | | | |
| **Cel składania oświadczenia**: dokonywanie rozliczeń kosztów udzielonej dotacji na ucznia placówki wychowania przedszkolnego nie będącego mieszkańcem Gminy Mrocza.  **Podstawa przetwarzania danych osobowych**: art. 51 ust. 10 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.). | | | | | |
| **Nazwisko i imię rodzica / prawnego opiekuna** | | | | | |
| **Oświadczam, że mój syn / córka** | | | Imię i nazwisko dziecka, nr PESEL | | |
| **Uczęszczający/ca do** | | | Nazwa placówki wychowania przedszkolnego | | |
| **Wraz ze mną mieszka\* na terenie gminy** | | | Nazwa gminy | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | |
| kod pocztowy | miejscowość | ulica | | nr budynku | nr lokalu |
| \* miejsce zamieszkania rozumie się jako miejscowość, w której koncentruje się centrum życiowe rodziny tj. m. in. miejscowość, z której rodzic dojeżdża do miejsca pracy, dowozi dziecko do szkoły, etc.  ......................................................... .....................................................................................................  (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna) | | | | | |
| **Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o każdej zmianie miejsca zamieszkania**  ………………………………………………………………  (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna) | | | | | |