**Załącznik Nr 3**

................................................ Białystok, dnia ..............................

*(imię i nazwisko*

*rodzica/opiekuna prawnego)*

................................................

................................................

................................................

 *(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE**

 Ja niżej podpisana/y oświadczam, że moje dziecko ........................................................,

......................................................................ur. ..............................................................

*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)*

jest uczestnikiem Programu „Białostocka Karta Dużej Rodziny”.

Numer dokumentu potwierdzającego uczestnictwo w programie

……………………………….. (nr Karty BKM)

..............................................................................

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Weryfikacji uczestnictwa w programie dokonano na podstawie:

* Aplikacji mObywatel\*
* Karty tradycyjnej plastikowej\*

\*Właściwe podkreślić

Białystok, dn. ……………………….. ..............................................................................

*(podpis osoby weryfikującej)*