

.....  
(Nazwa lub imię i nazwisko oraz siedziba  
lub adres podmiotu prowadzącego)

.....  
(Miejscowość i data)

### OŚWIADCZENIE

#### O POSIADANIU NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON I NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP

Oświadczam, że .....

.....  
posiada numer identyfikacyjny REGON .....

nadany przez .....

oraz numer identyfikacji podatkowej NIP .....

nadany przez .....

.....  
(pieczęć podmiotu prowadzącego placówkę)

.....  
(podpis i pieczęć kierownika placówki)

#### Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania placówki)

.....  
(miejscowość, data)