

## OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko: .....

PESEL:.....

Oświadczam, iż nie ubiegam się w roku 2020 odrębnym wnioskiem o dofinansowanie czesnego za naukę bądź o dodatek na pokrycie kosztów kształcenia ze środków PFRON za pośrednictwem innego realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego) niż właściwego dla mojego miejsca zamieszkania zgodnie z KC art. 25\*.

Realizatorem właściwym dla osób, których miejscem zamieszkania jest Powiat Koniński jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Turku z siedzibą przy ul. Łąkowej 1.

\* **miejscu zamieszkania** – należy przez to rozumieć, zgodnie z normą kodeksu cywilnego (art. 25 KC) miejscowość, w której wnioskodawca przebywa z zamiarem stałego pobytu, będąca ośrodkiem życia codziennego wnioskodawcy, w którym skoncentrowane są jego plany życiowe (cechy ośrodka osobistych i majątkowych interesów); o miejscu zamieszkania nie decyduje jedynie fakt przebywania w określonym mieście, ale również zamiar stałego pobytu i chęć skoncentrowania swoich interesów życiowych w danym miejscu; można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania; miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej;

.....  
*data i podpis wnioskodawcy*