<u>OŚWIADCZENIE</u>

Oświadczam, że opiekun:
Imię i nazwisko.....
PESEL.....

a) nie będzie pełnił funkcji członka kadry na turnusie,
b) nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
c) ukończył 18 lat,
d) ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/