

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania opiekuna prawnego lub
członka rodziny/opiekuna osoby z niepełnosprawnością)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zamieszkuję we wspólnym gospodarstwie z osobą z niepełnosprawnością –
Panią/Panem/Dzieckiem*

....., która
wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.

.....
(podpis opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby
z niepełnosprawnością)