

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że mój opiekun na turnusie rehabilitacyjnym:

- nie będzie pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie,
- nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
- ukończył 18 lat/ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem mojej rodziny. *

* właściwe zaznaczyć

.....
data i podpis wnioskodawcy