

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością i co najmniej jeden z członków gospodarstwa domowego nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością.

Oświadczam również, że zostałem pouczony(a) i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data

.....
czytelnie, imię i nazwisko