

Bytom, dnia

.....
Imię i nazwisko opiekuna

.....
Adres zamieszkania opiekuna

.....
.....
Pesel opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w czasie trwania turnusu rehabilitacyjnego moim opiekunem będzie

Pani/Pan Jednocześnie oświadczam, że opiekun:

- nie będzie pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie,
- nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
- ma ukończone 18 lat lub ukończone 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)