



.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko

adres zamieszkania

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- nie jestem członkiem rodziny,
- nie jestem opiekunem prawnym,
- nie zamieszkuję razem

z Panią/Panem

Imię i nazwisko

adres zamieszkania:,

której/któremu świadczyć będę usługi Asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis oświadczającego