

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja.....PESEL.....
(imię i nazwisko)

oświadczam co następuje:

w ostatnim okresie byłem/am zatrudniony/a i od dnia rezygnuję z zatrudnienia lub
z innej pracy zarobkowej w z uwagi na konieczność
(nazwa zakładu pracy)

stałej opieki nad:

.....
.....
który/a legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem o
niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy
innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz
konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji
i edukacji.

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.*

.....
(podpis potwierdzającego)

.....
(podpis oświadczającego)