

OŚWIADCZENIE

(wypełnia wnioskodawca)

Ja, niżej podpisana(y).....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zamieszkały

(adres wnioskodawcy)

oświadczam, że zgodnie z § 4 ust 2 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2014r. poz. 1937), wybrany przeze mnie opiekun:

- a) nie będzie pełnił funkcji członka kadry pracowniczej na tym turnusie, w którym będę uczestniczył,
- b) nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
- c) ukończył 18 lat/ ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem mojej rodziny*.

Oświadczam również, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy
lub jego przedstawiciela ustawowego)

OŚWIADCZENIE

(wypełnia opiekun)

Ja, niżej podpisana(y).....

(imię i nazwisko opiekuna)

opiekun:

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zamieszkały

(adres opiekuna)

oświadczam, że zgodnie z § 4 ust 2 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2014r. poz. 1937):

- a) nie będę pełnił funkcji członka kadry pracowniczej na turnusie, w którym będzie uczestniczył w/w wnioskodawca,
- b) nie jestem osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
- c) ukończyłem 18 lat/ ukończyłem 16 lat i jestem wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny*.

Oświadczam również, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis opiekuna)

* właściwe podkreślić