

# OŚWIADCZENIE

opiekuna osoby niepełnosprawnej

dla PCPR w Olsztynie

.....

nazwisko i imię

.....

adres zamieszkania

.....

dowód osobisty

.....

nr PESEL

Jako opiekun osoby niepełnosprawnej.....

(nazwisko i imię osoby niepełnosprawnej)

Zobowiązuję się do sprawowania nad nią ciągłej opieki w czasie trwania turnusu rehabilitacyjnego i zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie dofinansowania do kosztów uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym dla opiekuna osoby niepełnosprawnej.

Oświadczam, że:

1. Nie będę pełnił/ła funkcji członka kadry na tym turnusie.
2. Nie jestem osobą niepełnosprawną, wymagającą opieki innej osoby.
3. Jest mi wiadomo, że dofinansowanie do turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych przysługuje jeden raz w roku.

.....

czytelny podpis opiekuna

.....

data złożenia oświadczenia