

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