

## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

**Oświadczenie osoby mającej sprawować opiekę nad Wnioskodawcą podczas turnusu rehabilitacyjnego (w przypadku wskazania lekarskiego określającego konieczność pobytu opiekuna)**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
( Nazwisko i imię )

.....  
( Adres: kod i miejscowość )

.....  
( Ulica i numer domu )

.....  
( Numer PESEL )

### **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Trzciance**

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie mojego pobytu na turnusie rehabilitacyjnym w celu sprawowania opieki nad .....(imię i nazwisko).

Oświadczam, że w czasie ww. turnusu nie będę pełnił/a funkcji członka kadry oraz nie jestem osobą niepełnosprawną, wymagającą opieki innej osoby.

.....  
(czytelny podpis opiekuna)