



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Opieka wychowawcza dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2024
finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Rypin, dnia.....

.....

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

pozostaje pod moją stałą, osobistą i bezpośrednią opieką, w związku z orzeczoną niepełnosprawnością, potwierdzoną orzeczeniem o niepełnosprawności / orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności lub dokumentem równorzędnym.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)