

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
PESEL

Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej

(wypełniasz tylko jeśli lekarz zaleci pobyt opiekuna na turnusie rehabilitacyjnym)

Niniejszym oświadczam, że:

- nie będę pełnił funkcji członka kadry na turnusie, na którym jestem opiekunem dla osoby niepełnosprawnej,
- nie jestem osobą niepełnosprawną wymagającą opieki,
- w przypadku skróceniu czasu pobytu na turnusie rehabilitacyjnym z przyczyn innych niż losowe zobowiązuję się ponieść koszty uczestnictwa.

.....
data

.....
podpis opiekuna