

Płock, dn.

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA O INNYCH FORMACH WSPARCIA

Ja, niżej podpisany/a.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

zamieszkały/a.....
ulica, numer budynku, numer lokalu, kod, miejscowość

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, co następuje:

osoba niepełnosprawna , nad którą sprawuję opiekę:

- ☐ stale przebywa w domu, tj. **nie korzysta** z ośrodka wsparcia lub placówek pobytu całodobowego, np.ośrodka szkolno – wychowawczego czy internatu
- ☐ **korzysta** z ośrodka wsparcia lub placówek pobytu całodobowego, np. ośrodka szkolno – wychowawczego czy internatu

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie