

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 i §2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku kodeks karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 roku, poz. 553) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że nie podejmuję zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu sprawowania osobistej opieki nad legitymującą się orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.

.....
podpis