



.....  
(imię i nazwisko osoby potrzebującej wsparcia  
w codziennym funkcjonowaniu)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę )

## Oświadczenie o sprawowaniu opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Ja, niżej podpisany-a

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

Oświadczam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą<sup>1</sup>, że sprawuję opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

.....  
( imię i nazwisko osoby, nad którą Pan/Pani sprawuje opiekę)

.....  
(podpis osoby sprawującej opiekę)

<sup>1</sup> W przypadku wykrycia, iż oświadczenie zostało złożone niezgodnie z prawdą Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń w drodze powództwa cywilnego. Uczestnik ponosi odpowiedzialność cywilną wynikającą z Kodeksu Cywilnego.