



Oświadczenie rodzica/opiekuna potwierdzające iż nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem / podopiecznym z niepełnosprawnością:

„Aktywna i otwarta integracja w województwie podlaskim”

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny:
zamieszkały/a w, powiat
w województwie podlaskim, numer PESEL, oświadczam, iż
nie pracuję z powodu konieczności sprawowania opieki nad dzieckiem /
podopiecznym z niepełnosprawnością.

Imię i nazwisko dziecka / podopiecznego z niepełnosprawnością:

Dziecko / podopieczny jest osobą z niepełnosprawnością na podstawie:

.....

Charakter orzeczenia:

Orzeczenie wydano do:

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego